

**ALPINE CANADA ALPIN
FORMULAIRE D'ADHÉSION
SAISON 2018-2019**



A. INFORMATION PERSONNELLE

NOM	PRÉNOM	SEXE	DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)
ADRESSE POSTALE	VILLE	PROV	CODE POSTAL
TÉLÉPHONE MAISON	CELLULAIRE	COURRIEL	NUMÉRO D'ASSURANCE-MALADIE DU MEMBRE
PRÉFÉRENCE DE LANGUE (ENCERCLEZ UN SEUL CHOIX)	ANGLAIS	FRANÇAIS	
CONTACT EN CAS D'URGENCE	LIEN AVEC LE MEMBRE	TÉLÉPHONE	

Si âgé de moins de 18 ans :

NOM COMPLET D'UN DES DEUX PARENTS	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	COURRIEL
STATUS AUTOCHTONE (ENCERCLER SI APPLICABLE)	STATUS / TRAITÉ	METIS
	INUIT	NON INSCRITS

B. INFORMATION SUR LE PROGRAMME

OSPT _____

NOM DU CLUB _____

COCHEZ LES CASES QUI S'APPLIQUENT À VOTRE PROGRAMME CETTE SAISON

DISCIPLINE	CATÉGORIE NON-COMPÉTITIF	LICENCES INTERNATIONALES 1 ^{ÈRE} CARTE	Encerclez la discipline appropriée
<input type="checkbox"/> ALPIN	<input type="checkbox"/> MEMBRE GÉNÉRAL	<input type="checkbox"/> FIS PROVINCIALE	SX ou ALP
<input type="checkbox"/> SKI CROSS	<input type="checkbox"/> ENTRAÎNEUR	<input type="checkbox"/> FIS CANADA	SX ou ALP
<input type="checkbox"/> PARA-ALPIN	<input type="checkbox"/> OFFICIEL	<input type="checkbox"/> FIS INTERNATIONALE	SX ou ALP
	<input type="checkbox"/> BÉNÉVOLE	<input type="checkbox"/> FIS MAÎTRES	
	COMPÉTITION	<input type="checkbox"/> CIP CANADA	
	<input type="checkbox"/> NIVEAU INTRODUCTIF	<input type="checkbox"/> CIP INTERNATIONALE	
	<input type="checkbox"/> RÉCRÉATIF	2^{ÈME} CARTE	
	<input type="checkbox"/> NATIONAL	<input type="checkbox"/> FIS PROVINCIALE	SX ou ALP
	<input type="checkbox"/> NATIONAL AVEC PAAS CLASSE 2	<input type="checkbox"/> FIS CANADA	SX ou ALP
	<input type="checkbox"/> NATIONAL AVEC PAAS CLASSE 3	<input type="checkbox"/> FIS INTERNATIONALE	SX ou ALP
	<input type="checkbox"/> MAÎTRES NATIONAL		
	<input type="checkbox"/> MAÎTRES NATIONAL AVEC PAAS CLASSE 2		
	<input type="checkbox"/> MAÎTRES NATIONAL AVEC PAAS CLASSE 3		
	<input type="checkbox"/> MAÎTRES PASSE DE FIN DE SEMAINE		

LES ATHLÈTES RENOUELANT LEUR ADHÉSION DOIVENT INDIQUER LES NUMÉROS DE LICENCES APPLICABLES PLUS BAS

NO CARTE NATIONALE

NO. LICENCE FIS (ALP)

NO. LICENCE FIS (SX)

NO. LICENCE CIP

C. CONSENTEMENT

JE DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS CETTE EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION AU VERSO AVANT DE LA SIGNER. JE COMPRENDS PARFAITEMENT QU'EN SIGNANT LADITE EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION, JE RENONCE À CERTAINS DROITS RECONNUS PAR LA LOI QUE MES HÉRITIERS OU MOI-MÊME, MES PLUS PROCHES PARENTS, MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, LES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET MES AYANTS DROIT POURRIONS AVOIR CONTRE LES RENONCIATAIRES. EN SIGNANT CE CONSENTEMENT/EXONÉRATION, JE CONSENS À :

A) J'AUTORISE ACA/OSP ET/OU LE CLUB À FAIRE USAGE DE MA PHOTOGRAPHIE, IMAGE ET REPRÉSENTATION ("MON IMAGE") DANS TOUTES LES FORMES ET DE TOUTES LES FAÇONS POSSIBLES, DONT ET SANS S'Y LIMITER, LA PUBLICATION SUR LES SITES WEB INTERNET, LA TÉLÉDIFFUSION ET TOUTE AUTRE PUBLICATION ÉMISE À OU PAR ACA POUR LA PROMOTION DU SKI.

B) COLLECTION ET UTILISATION DE TOUTS MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS PAR ACA SELON LA POLITIQUE SUR LA VIE PRIVÉE D'ACA QUE L'ON RETROUVE SUR LE SITE WEB D'ACA (WWW.ALPIECANADA.ORG)

EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET ACCEPTATION DES RISQUES

PARTICIPANT: JE RECONNAIS QUE LE SKI ALPIN COMPORTE CERTAINS DANGERS ET RISQUES Y COMPRIS, SANS Y ÊTRE LIMITÉS, LES COLLISIONS AVEC DES OBJETS NATURELS OU FABRIQUÉS, DES SKIEURS ET DES SPECTATEURS, ET LES CHUTES À GRANDE VITESSE PENDANT UNE DESCENTE OU L'ENTRAÎNEMENT. J'ACCEPTÉ ET PRENDS EN CHARGE LIBREMENT ET TOTALEMENT TOUTS CES RISQUES ET DANGERS, AINSI QUE LES RISQUES DE BLESSURES PERSONNELLES, DE DÉCÈS, DE DOMMAGES À LA PROPRIÉTÉ OU DE PERTES QUI POURRAIENT EN DÉCOULER.

DANS LE CAS OÙ ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) ET L'ASSOCIATION CANADIENNE DES SPORTS D'HIVER (A.C.S.H.) ACCEPTENT MA DEMANDE D'INSCRIPTION ET ME PERMETTENT DE PRENDRE PART À DES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT AUTORISÉES OU SANCTIONNÉES PAR A.C.A. ET/OU L'A.C.S.H., JE CONSENS EN MON NOM ET EN CELUI DE MES HÉRITIERS, DE MES PLUS PROCHES PARENTS, DE MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, DES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET DE MES AYANTS DROITS, À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS SUIVANTES:

1. JE RENONCE À TOUTE RÉCLAMATION QUE JE POURRAIS AVOIR CONTRE A.C.A., L'A.C.S.H., LE CLUB DE SKI, LA ZONE OU DIVISION CITÉ DANS LA SECTION À L'ENDOS, TOUT AUTRE CLUB DE SKI OU TOUTE STATION DE SKI LIÉS À CES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS, ET SÉANCE D'ENTRAÎNEMENT AINSI QUE LEURS DIRECTEURS, ADMINISTRATEURS, ENTRAÎNEURS, EMPLOYÉS, REPRÉSENTANTS, PORTE-PAROLE, AGENTS, BÉNÉVOLES ET COMMANDITAIRES (ET QUI SONT TOUTS DÉSIGNÉS CI-APRÈS SOUS L'APPELLATION "LES RENONCIATAIRES").
2. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUTE PERTE, TOUT DOMMAGE, TOUTE BLESSURE OU DÉPENSE QUE MES PLUS PROCHES PARENTS OU MOI-MÊME POURRIONS SUBIR À LA SUITE DE MA PARTICIPATION AUX DITES COMPÉTITIONS ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT PEU IMPORTE LA CAUSE, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE DE LA PART DES RENONCIATAIRES.
3. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUT DOMMAGE À LA PROPRIÉTÉ, TOUTE BLESSURE PERSONNELLE OU TOUT DÉCÈS D'UNE TIERCE PERSONNE, RÉSULTANT DE MA PARTICIPATION AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT.

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET ENTENTE D'INDEMNISATION

JE RECONNAIS PLEINEMENT ET J'ACCEPTÉ QUE LA LICENCE FIS PROVINCIALE QUI M'EST ACCORDÉE PAR ACA SOIT UNE LICENCE RESTREINTE ET LIMITÉE À L'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES FIS TENUES DANS MA PROVINCE UNIQUEMENT.

JE RECONNAIS PLEINEMENT QUE J'AI RENONCÉ DE PARTICIPER AU PROGRAMME D'ASSURANCE DANS LE SPORT À L'ÉTRANGER DE L'ACSH/ACA (PAAS) ET JE SUIS ENTIÈREMENT RESPONSABLE DU PAIEMENT DE TOUTES DÉPENSES OU TOUTS FRAIS RELIÉS À UN ACCIDENT, AUX SOINS MÉDICAUX, À UN SAUVETAGE EN MONTAGNE OU À UNE ÉVACUATION QUE JE POURRAIS DEVOIR DÉBOURSER PENDANT UN ENTRAÎNEMENT OU UNE COMPÉTITION HORS DE MA PROVINCE DE RÉSIDENCE.

DE PLUS, J'ACCEPTÉ DE NE PAS TENIR L'ACSH/ACA ET LA PROVINCE DE MON INSCRIPTION RESPONSABLES DE TOUTES DÉPENSES QUI POURRAIENT M'ÊTRE FACTURÉES OU ESTIMÉES CONTRE EUX PAR QUELCONQUE FOURNISSEUR DE SERVICES ASSOCIÉ À TOUTE BLESSURE SURVENUE LORS D'UN ENTRAÎNEMENT OU D'UNE COMPÉTITION HORS DE MA PROVINCE DE RÉSIDENCE.

JE RECONNAIS QUE LA PRÉSENTE ENTENTE SERA RÉGIE ET INTERPRÉTÉE PAR LES LOIS APPLICABLES DE LA PROVINCE DE RÉSIDENCE DE L'ATHLÈTE ET QUE TOUT LITIGE IMPLIQUANT LES PARTIES À LA PRÉSENTE ENTENTE SOIT RÉGLÉ EN VERTU DES LOIS DE LA PROVINCE DE RÉSIDENCE DE L'ATHLÈTE.

EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION (SI LE COMPÉTITEUR EST ÂGÉ DE MOINS DE 19 ANS)

PARENT / TUTEUR: JE DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS LA FORMULE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES DÉCRITE CI-DESSUS DANS LE CAS OÙ ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) ET L'ASSOCIATION CANADIENNE DES SPORTS D'HIVER (A.C.S.H.) ACCEPTENT LA DEMANDE D'ADHÉSION DE :

(DÉSIGNÉ(E) CI-APRÈS COMME "L'ATHLÈTE") ET LUI PERMET DE PRENDRE PART À DES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT AUTORISÉES OU SANCTIONNÉES PAR A.C.A. ET L'A.C.S.H.. JE CONSENS EN MON NOM ET EN CELUI DE MES HÉRITIERS, DE MES PLUS PROCHES PARENTS, DE MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, DES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET DE MES AYANTS DROITS, À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS SUIVANTES:

1. JE RENONCE À TOUTE RÉCLAMATION QUE JE POURRAIS AVOIR CONTRE A.C.A., L'A.C.S.H., LE CLUB DE SKI, LA ZONE OU DIVISION CITÉ DANS LA SECTION À L'ENDOS, TOUT AUTRE CLUB DE SKI OU TOUTE STATION DE SKI LIÉS À CES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS ET SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT AINSI QUE LEURS DIRECTEURS, ADMINISTRATEURS, ENTRAÎNEURS, EMPLOYÉS, REPRÉSENTANTS, PORTE-PAROLE, AGENTS, BÉNÉVOLES ET COMMANDITAIRES (ET QUI SONT TOUTS DÉSIGNÉS CI-APRÈS SOUS L'APPELLATION "LES RENONCIATAIRES").
2. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUTE PERTE, TOUT DOMMAGE, TOUTE BLESSURE OU DÉPENSE QUE MES PLUS PROCHES PARENTS OU MOI-MÊME POURRIONS SUBIR À LA SUITE DE MA PARTICIPATION OU CELLE DU COMPÉTITEUR AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT PEU IMPORTE LA CAUSE, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE DE LA PART DES RENONCIATAIRES.
3. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUT DOMMAGE À LA PROPRIÉTÉ, TOUTE BLESSURE PERSONNELLE, DÉCÈS DU COMPÉTITEUR OU CELUI D'UNE TIERCE PERSONNE RÉSULTANT DE LA PARTICIPATION DU COMPÉTITEUR AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT.

SIGNATURE DU PARTICIPANT

DATE

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR (IF UNDER 19/MOINS DE 19 ANS)

DATE

NOM DU TEMOIN

DATE

SIGNATURE DU TEMOIN

DATE