

Ottawa Circus School

ACROBATICS · AERIAL ARTS · JUGGLING · BALANCING · FUN FITNESS · MOVEMENT ARTS

2275 Gladwin Crescent, Ottawa, ON (613) 416-9569

Conditions pour la participation

Formulaire pour enfants pour participation à une fêtes ou visite de groupe

Information du participant

Prenom	Nom
Prenom du parent/ tuteur légal	Nom du parent/ tuteur légal
courriel:	
Numéro de téléphone :	
Conditions médicales (allergies):	

Je désire participer (ou je désire que mon enfants participe) aux activités offertes par le L'École de cirque d'Ottawa inc et je suis en accord avec les termes ci-bas : Le participant pourrait être blessé. Pendant les activités à l'École de cirque d'Ottawa, les participants feront un ou plusieurs des des activités suivantes: arts de la jonglerie et de la manipulation d'accessoires, corde raide, trapèze, tissus aérien, gymnastique au sol, pyramides humaines et autres activités similaires. À l'École de cirque d'Ottawa, nous priorisons la sécurité de nos élèves. Les techniques sont enseignées très progressivement. Le risque de blessure est bas. Cependant, comme toute activité physique, il y a la possibilité de se blesser. Tomber ou forcer un muscle sont les principaux risques, mais des blessures plus grave peuvent arriver.

J'ai lue et compris ces mentions légales. J'accepte volontairement le contenu, les termes et les conditions énoncés ci-dessus. Je reconnais et je comprends qu'il existe un risque de blessure et j'accepte le risque et je souhaite participer ou que mon enfant participe aux activités. Je comprends qu'il est de ma responsabilité de consulter un médecin avant et concernant le participation à ces activités si les problèmes de santé sont préoccupants. J'atteste que je suis (ou que mon enfant est) en bonne forme physique et que je n'ai aucun problème médical qui l'empêcherait de participer à ces activités. J'accepte d'assumer l'entière responsabilité des risques, blessures ou dommages, connus ou inconnus, que je pourrais encourir à la suite de la participation à ces activités. J'accepte d'informer le (s) instructeur (s) ou le personnel de l'École de cirque d'Ottawa de toute limitation physique, malaise physique et / ou blessure, et j'assume l'entière responsabilité de la non-divulgaration. En considérant ma participation (ou la participation de mon enfant), je renonce sciemment, volontairement et expressément à toute réclamation contre l'École de cirque d'Ottawa, les entraîneurs, les directeurs, les bénévoles et les actionnaires pour les blessures ou les dommages que moi ou mon enfant pourrait subir à la suite de la participation à ces activités.

J'ai lu l'entente de décharge de responsabilité et renonciation de responsabilité ci-dessus. Je comprends son contenu.

Imprimer le nom du parent/ tuteur légal: _____

Signature: _____ Date: _____