

Décharge de responsabilité pour enfant pour fête d'anniversaire

Je comprends que mon enfant participera à un atelier de cirque à l'École de Cirque d'Ottawa. Je comprends que durant cet atelier, mon enfant aura l'occasion de découvrir et d'explorer diverses disciplines de cirque telles que le tissu aérien, le trapèze et la manipulation d'objets, comme la jonglerie, dans le cadre d'ateliers pratiques. En contrepartie de sa participation, j'accepte les conditions suivantes :

Code vestimentaire obligatoire pour participer aux activités :

AUCUNE FERMETURE ÉCLAIR ni aucun métal ou plastique rigide sur les vêtements, car cela peut endommager l'équipement et poser des problèmes de sécurité s'ils s'y accrochent.

AUCUN BIJOU NI MONTRE qui pourrait s'accrocher au tissu ou à l'équipement.

ONGLES DES MAINS ET DES PIEDS COURTS ET PROPRES. Pas d'ongles artificiels ni d'ongles longs ou cassés sur les tissus aériens. Les participants portant des ongles artificiels pourront participer à toutes les autres activités, sauf le tissu aérien.

Je souhaite par la présente que mon enfant participe aux activités offertes par l'École de Cirque d'Ottawa. Je comprends que le participant pourrait se blesser. Comme pour toute activité physique, il existe toujours des risques ; l'École de Cirque d'Ottawa fait de son mieux pour les minimiser, mais des blessures, y compris des blessures graves, peuvent survenir. En permettant à mon enfant de participer, j'accepte tous les risques de blessure et je dégage de toute responsabilité l'École de Cirque d'Ottawa, les entraîneurs, les entraîneurs bénévoles ainsi que le personnel administratif. Je renonce sciemment, volontairement et expressément à toute réclamation que je pourrais avoir contre l'École de Cirque d'Ottawa, les entraîneurs, les directeurs, les bénévoles et les actionnaires, pour toute blessure ou tout dommage que mon enfant pourrait subir en participant à ces activités, et j'accepte les risques.

Je comprends qu'il est de ma responsabilité de consulter un médecin avant et pendant la participation à ces activités, surtout en cas de préoccupations liées à la santé. J'atteste que mon enfant est en bonne condition physique et qu'il n'a aucun problème médical qui l'empêcherait de participer à ces activités, ou je l'ai indiqué ci-dessous. J'assume l'entièvre responsabilité de toute non-divulgation. S'il existe un problème médical, une limitation physique ou psychologique pouvant affecter la participation complète ou sécuritaire, veuillez l'indiquer ci-dessous :

Problèmes médicaux ou allergies (si aucun, écrire « aucun ») : _____

J'accepte les conditions pour que mon enfant participe aux activités de l'École de Cirque d'Ottawa telles que décrites ci-dessus.

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES le nom complet du participant (enfant) : _____

ÉCRIRE EN LETTRES MAJUSCULES le nom complet du parent ou tuteur légal : _____

Numéro de téléphone en cas d'urgence: _____

Courriel si vous voulez être sur notre liste d'envois : _____

Signature du parent ou tuteur légal : _____

Date : _____