

FORMULAIRE JOUEUR MINEUR

PROGYM FITNESS

4796 boul. Bourque

Sherbrooke, QC

J1N 2A7

Tél. : (819) 822-8524 | www.progymdekhockey.com



SAISON DE DEK

Nom de l'enfant : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____
JJ MM AA

Nom du parent : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Position : Joueur Gardien

Courriel : _____

Nom de l'équipe ou remplaçant(e): _____

ENTENDU QUE

Bien , que le joueur soit mineur, le parent autorise son enfant à jouer dans la ligue Adulte de Dek Hockey. Il reconnaît que ce sport peut porter préjudices à son enfant et en accepte les conditions (coups et blessures). L'enfant est assez mature et en parfaite santé pour participer et prendre part aux parties organisées et encadrées par le Progym Fitness, Progym Dek Hockey.

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS

Je, _____, renonce à toute réclamation ou poursuite envers la Ligue Progym Dek Hockey (Progym Fitness) et ses employés ou ses représentants pour blessures, coups ou dommages pouvant être subit, à moi ou mon enfant, à l'intérieur du complexe de Dek Hockey au Progym Sherbrooke et ce, autant avant, après ou pendant une partie. Je reconnais que la pratique de ce sport, Dek Hockey, peut comporter des risques pour mon enfant et j'en assume pleinement la responsabilité et par le fait même je décharge Progym Fitness et sa Ligue de Dek Hockey de toutes responsabilités.

Signature du parent : _____

Date : _____