

2023-2024

ALPINE CANADA ALPIN



FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU PARTICIPANT

Date

A. Information personnelle

Titre de civilité	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Adresse postale	<input type="text"/>				
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>		
Province	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>		Courriel	<input type="text"/>	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	<input type="text"/>	Préférence de langue	<input type="text"/>		

Information démographique

Vous identifiez-vous comme personnes autochtones, noires et de couleur?	<input type="text"/>	À quel genre vous identifiez-vous le plus?	<input type="text"/>
Vous identifiez-vous comme membre de la communauté LGBTABI+?	<input type="text"/>		

Participants mineurs - coordonnées du parent ou tuteur

Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>		
Courriel	<input type="text"/>		

Contact en cas d'urgence

Lien avec le participant	<input type="text"/>				
Titre de civilité	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>				
Courriel	<input type="text"/>				

Détails de l'inscription

OPTS	<input type="text"/>	Nom du club	<input type="text"/>
Discipline	<input type="checkbox"/> Alpin <input type="checkbox"/> Para - Alpin <input type="checkbox"/> Ski Cross		
Pour la compétition, choisissez l'une des options suivantes:	<input type="text"/>		
Si êtes coureur, choisissez la catégorie dans laquelle vous souhaitez compétitionner:	<input type="text"/>		
Sexe assigné à la naissance	<input type="text"/>		
Type d'inscription	<input type="text"/>	Compétition	<input type="text"/>

\*\* L'adhésion de membre général n'inclut PAS la couverture d'assurance responsabilité pour les activités sanctionnées

\*\* Carte canadienne obligatoire pour détenir la carte internationale

Cartes internationales  FIS Alpin  FIS Ski Cross  FIS Maîtres  IPC Para-Alpin

\*\*TOUS les coureurs détenant une carte internationale doivent subir un examen médical complet avant la saison de compétition. J'accepte de subir un examen médical complet et de recevoir l'autorisation de compétitionner de la part de mon médecin avant le début des courses FIS ou IPC.  OUI  NON

Si vous cochez NON ou ne fournissez PAS l'évaluation médicale, la carte internationale ne sera PAS émise. Les formulaires d'évaluation médicale doivent être conservés dans les dossiers de l'OPTS.

\*\* La carte internationale requiert l'achat d'une PAAS ayant une couverture minimale - Exclut la carte Maîtres FIS

Assurance PAAS

\*\* Des couvertures supplémentaires PAAS sont disponibles. Veuillez communiquer avec votre OPTS pour en savoir plus.

Carte nationale

FIS Alpin

FIS Ski Cross

FIS Maîtres

IPC Para-Alpin

No de carte de coureur pour ceux qui renouvellent

Autres informations

Abonnez-vous aux nouvelles de Canada Alpin afin d'obtenir les infos les plus récentes sur l'équipe et les résultats de course puis soyez le premier à être au courant des événements et des offres spéciales.

Ne ratez jamais une nouvelle!

Ou suivez nos équipes sur nos plateformes de réseaux sociaux @alpinecanada ou #CANSKITEAM.

Les formulaires d'inscription et les autres documents applicables DOIVENT être dûment remplis et retournés à votre club/OPTS ou remplis sur leur portail avant de participer à toute activité sanctionnée. Une inscription inactive ou incomplète peut entraîner des risques pour le participant et l'activité sanctionnée.

Pour en savoir plus sur l'inscription, communiquez avec votre club ou OPTS ou visitez le site Web de Canada Alpin ([www.alpinecanada.org](http://www.alpinecanada.org)).

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS  
ACCEPTATION DES RISQUES ET CONVENTION D'INDEMNISATION**

(ci-après appelée la « Convention de décharge »)  
**EN APPOSANT VOTRE SIGNATURE SUR LE PRÉSENT DOCUMENT, VOUS RENONCEZ À CERTAINS DROITS RECONNUS PAR LA LOI, DONT  
LE DROIT DE POURSUIVE POUR NÉGLIGENCE, RUPTURE DE CONTRAT OU VIOLATION DE LA LOI SUR LA RESPONSABILITÉ DES  
OCCUPANTS OU DE RÉCLAMER UNE INDEMNISATION À LA SUITE D'UN ACCIDENT.**

**À LIRE ATTENTIVEMENT!**

*La présente Convention de décharge s'applique à tout renouvellement d'adhésion subséquent.*

**INITIALES**

À : **Alpine Canada Alpin (ACA)** ainsi qu'à leurs administrateurs, membres de la direction, employés, entraîneurs, agents, représentants, bénévoles, sous-traitants, commanditaires, successeurs et ayants droit (ci-après collectivement appelés « les Renonciataires »).

<b>NOM</b>	Nom de famille	Prénom	Initiale
<b>Adresse</b>	Rue	Ville	Prov./État
	Code postal	Téléphone	Courriel

**ACCEPTATION DES RISQUES**

Je reconnais que le ski de compétition et l'entraînement comportent de nombreux risques, dangers et obstacles, y compris, mais sans s'y restreindre : l'embarquement/débarquement des remontées mécaniques et la montée; les conditions météo changeantes; les avalanches; les roches, la terre, la glace et autres objets naturels exposés; les arbres, les trous d'arbre, les souches et les natures mortes en forêt; les conditions de la neige ou de la glace sur la surface ou en dessous; les variations de terrain pouvant créer des angles morts ou des zones de visibilité réduite; les dépressions sur ou sous la surface, dont les variations dues à la neige artificielle; les conditions variables et difficiles; les ruisseaux, les cours d'eau et les trous exposés au-dessus de couvert de neige; les falaises; les crevasses; les sentiers de chenillette et les talus; les collisions avec une tour de remontée, une clôture, un canon à neige, un équipement d'entretien des pistes, une dameuse, une motoneige ou autres véhicules, équipements ou structures; les contacts avec des animaux domestiques et sauvages, dont les chiens et les ours; les collisions avec d'autres personnes; la perte d'équilibre ou de contrôle; les glissades, trébuchements et chutes; les accidents pendant les cours de ski; les maladies infectieuses contractées par des virus, bactéries, parasites ou champignons susceptibles d'être transmis par contact direct ou indirect; la négligence des premiers secours; l'omission d'agir en toute sécurité ou dans les limites de ses capacités ou de demeurer dans les zones désignées; la négligence d'autres personnes; et **LA NÉGLIGENCE DE LA PART DES RENONCIATAIRES, CE QUI COMPREND L'OMISSION PAR LES RENONCIATAIRES DE PRENDRE DES MESURES RAISONNABLES POUR ASSURER MA SAUVEGARDE OU MA PROTECTION CONTRE LES RISQUES, DANGERS ET OBSTACLES MENTIONNÉS CI-DESSUS.** Je suis également conscient que les risques, dangers et obstacles susmentionnés existent à l'intérieur et à l'extérieur de la station et que de nombreux dangers ne sont pas signalés. **J'ACCEPTÉ LIBREMENT ET J'ASSUME PLEINEMENT LESDITS RISQUES, DANGERS ET OBSTACLES AINSI QUE LA POSSIBILITÉ DE BLESSURES CORPORELLES, DE DÉCÈS, DE DOMMAGES MATÉRIELS OU DE PERTES DÉCOULANT DE CE QUI PRÉCÈDE.**

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET CONVENTION D'INDEMNISATION**

En contrepartie du fait que les Renonciataires acceptent ma demande d'adhésion et me permettent de participer aux divers programmes de ski de compétition qui relèvent d'ACA, j'accepte comme suit :

- DE RENONCER À TOUTE RÉCLAMATION** que j'ai ou que je serai susceptible d'avoir à l'égard des Renonciataires et **DE DÉCHARGER LES RENONCIATAIRES** de toute responsabilité découlant de toute perte, tout dommage, toute dépense ou toute blessure, y compris le décès, que je pourrais subir, ou que mes proches pourraient subir, en raison de ma participation aux activités, programmes et entraînement ou **POUR QUELQUE RAISON QUE CE SOIT, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE, LA RUPTURE DE CONTRAT OU TOUT DÉFAUT À TOUT AUTRE DEVOIR LÉGAL, DONT LE DEVOIR DE DILIGENCE CONFÉRÉ PAR TOUTE LOI CONNEXE SUR LA RESPONSABILITÉ DES OCCUPANTS DE LA PART DES RENONCIATAIRES. JE COMPRENDS QUE LA NÉGLIGENCE ENGLOBE L'OMISSION PAR LES RENONCIATAIRES DE PRENDRE LES MESURES RAISONNABLES POUR ASSURER MA SAUVEGARDE OU MA PROTECTION CONTRE LES RISQUES, DANGERS ET OBSTACLES DÉCOULANT DE CE QUI PRÉCÈDE.**
- DE DÉGAGER DE TOUTE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISER LES RENONCIATAIRES** contre toute responsabilité à l'égard de tout dommage matériel ou de tout dommage corporel à n'importe quelle tierce partie.
- La présente Convention de décharge est en vigueur et est exécutoire dans le cas de mes héritiers, mes proches parents, mes exécuteurs testamentaires, mes ayants droit et mes représentants, advenant mon décès ou incapacité.
- La présente Convention de décharge ainsi que tout droit, tout devoir et toute obligation entre les parties visées par cette Convention ne doivent être régis et interprétés que conformément aux lois de la province du membre et non pas aux lois d'autres compétences.
- Tout litige concernant les parties visées par la présente Convention de décharge ne doit être soulevé qu'au Canada et doit relever de la compétence exclusive des tribunaux canadiens.

Outre ce qui précède, j'autorise ACA, l'OPTS et mon club enregistré à utiliser ma photographie, mon image et ma ressemblance (« mon image ») sous toute forme et de toute manière, y compris, mais sans s'y limiter, la publication sur des sites Internet, la diffusion ou toute autre publication recueillie ou transmise par ACA, l'OPTS ou le club pour faire la promotion du ski.

En signant la présente Convention de décharge, je ne peux invoquer aucune représentation ou déclaration verbale ou écrite faite par les Renonciataires relativement à la sécurité du ski de compétition, autre que ce dont il est question dans la présente Convention de décharge.

**J'AI LU ET JE COMPRENDS CETTE CONVENTION DE DÉCHARGE ET JE SAIS QU'EN LA SIGNANT JE RENONCE À CERTAINS DROITS CONFÉRÉS PAR LA LOI QUE JE, OU MES HÉRITIERS, MES PROCHES PARENTS, MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, MES ADMINISTRATEURS, MES AYANTS DROIT ET MES REPRÉSENTANTS, PEUVENT AVOIR CONTRE LES RENONCIATAIRES.**

**Signature**

Signé le	<input type="text"/>	Signature du participant	<input type="text"/>
Signature du témoin	<input type="text"/>	Nom en caractères d'imprimerie	<input type="text"/>
Nom en caractères d'imprimerie	<input type="text"/>	Signature du parent ou du tuteur si le participant n'a pas atteint l'âge de la majorité :	<input type="text"/>