



SAISON 2024-2025

**ACCEPTATION DE LA SUPERVISION ET DE LA RESPONSABILITÉ PAR
UN ENTRAÎNEUR NON MEMBRE D'ACA-ESC REPRÉSENTANT UN ATHLÈTE
CANADIEN**

Je l _____ (nom de l'entraîneur) accepte d'agir à titre
d'entraîneur et d'être responsable de la transmission de tous les renseignements
nécessaires
à _____ (nom de l'athlète), y compris ceux relatifs à la
sécurité, à la météo, aux conditions du parcours et aux informations aux athlètes
fournies par le comité organisateur local. Je donnerai des conseils et des
informations à l'athlète quant à son programme d'entraînement et de compétition
FIS prévu.

J'ai lu et compris cette acceptation de responsabilité et je la signe volontairement.

Je comprends parfaitement cet accord et je m'engage pleinement à en respecter les
modalités.

Nom de l'entraîneur: _____

Courriel de l'entraîneur: _____

Association nationale affiliée de l'entraîneur: _____

Date (jj/mm/aaaa): _____

Signature de l'entraîneur: _____

Veillez indiquer tous les athlètes canadiens que vous représentez: