



## FORMULAIRE D'ADHÉSION

### Informations sur le participant :

Nom, Prénom	Adresse (n°, rue, ville, province, code postal)		
Téléphone	Sexe (M/F)	Date de naissance (j/m/a)	Date de début du Programme (j/m/a)
Courrier électronique			Niveau
			BRONZE

Nom du groupe : CC 2644 ou êtes-vous un participant indépendant? Oui

Si indépendant, prière d'indiquer le nom de votre école (si applicable) :  
N/A

**J'ai inclus ma formule complétée signée et un chèque/mandat poste de 30 \$ payable à :**

Le Prix du Duc d'Édimbourg  
4765, 1<sup>re</sup> Avenue  
Bureau S-90  
Québec (Québec) G1H 2T3

#### Consentement et renonciation

- Je vais choisir les activités auxquelles je participerai afin d'atteindre un mérite.
- Je ne participerai à aucune activité tant que je ne serai certain que je pourrai l'effectuer de façon sécuritaire.
- Je reconnais que personne n'est autorisé par le Programme à donner des conseils sur la sécurité des activités ou indiquer si je suis capable de les exécuter de façon sécuritaire, ou pour diriger ou exercer un contrôle sur moi ou un autre participant. En tant que participant, j'assume l'entière responsabilité de tous ses sujets.
- Par la présente, je libère et tiens non responsable chacun des individus et des personnes morales impliqués dans le Programme de toutes responsabilités pour tout préjudice dont je pourrais souffrir lors de ma participation à une activité en lien avec le Programme. Ce consentement demeurera effectif aussi longtemps que je participerai au Programme.

Participant \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Form #120F- Ind (09/13)**

Je consens à ce que mon nom et d'autres informations et/ou photographies concernant ma participation au Programme puissent être utilisés par le Programme dans toutes publications futures concernant la promotion du Programme.

Signature \_\_\_\_\_

#### Reconnaissance des parents/tuteurs\*

Je suis le parent ou tuteur du participant au programme Le Prix du Duc d'Édimbourg indiqué ci-dessus. J'ai lu le consentement et la renonciation plus haut et j'en accepte en mon nom et celui du participant les termes. Je m'assurerai que le participant en soit informé et en comprenne les termes. Je m'assurerai que le participant soit conscient des risques impliqués dans toutes les activités et je prends la pleine responsabilité au lieu du Programme de chacune des activités.

Parent/Tuteur \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

\*Requis pour tous les participants âgés de moins de 18 ans