MOLSON SLO- PITCH / SLO- PITCH
NATIONAL Catégories et Divisions Pour 2019

Hommes **Femmes** **Mixte**

Compétition: **A** **B** **C** **D** **E**

Nom D'Équipe :			
Responsable:		**Adresse:**	
Téléphone:		**Courriel :**	
Autre Contact:		**Adresse:**	
Téléphone:		**Courriel :**	
Ligue:		**Ville:**	
Équipe SPN L'année passée.	Non	* Oui :	**Non de L'équipe L'année Passée** :

Nom du Joueur Famille / Prénom.	Signature ** 18 ans +	Date de Nais: M / J / A	Adresse	Courriel	Code
Gérants :					
Gérants :					

Déclaration et consentement du participant relatif aux risques – Je déclare que mon age et mon état de santé me permettent de participer aux activités de SPN. Je suis capable d'exercer pleinement tous mes droits civils incluant la capacité légale me permettant de conclure le présent engagement. Je suis âgé de 18 ans et plus. J'accepte tout risque de blessure inhérent à ce s port l'ors de ma participation aux activités de SPN. Je renonce à toute réclamation poursuite ou dépôt de plainte contre des membres d'exécutif d'une ligue, les autres joueurs, les gérants, directeurs de tournoi, arbitres, commanditaires et toute autre personne. En tant que participant aux activités de SPN, je libère totalement et tiens indemne SPN et tous les joueurs, gérants, arbitres, directeurs de ligues et tournois et commanditaires de toute réclamation à l'occasion d'un accident, dommage ou perte subis à l'occasion ou sur les lieux d'une activité SPN.. Je déclare qu'en participant à une activité SPN j'accepte la condition du terrain, de l'équipement, et tous les risques et responsabilités inhérents aux dites activités.