



Toronto Kyokushinkai Karate and Kickboxing Formulaire d'inscription

Date : _____ Âge : _____ Date de naissance : _____
(MM) (JJ) (AAAA)

Nom de famille de l'enfant: _____ Prénom de l'enfant: _____

Sexe : M F O (je préfère ne pas répondre, nous sommes inclusifs et respectons tous)

Adresse (App ou N° municipal + Nom de la rue) _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Parent / tuteur / tutrice #1

Prénom et nom de famille : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Parent / tuteur / tutrice #2

Prénom et nom de famille : _____

Téléphone : _____ Courriel : _____

Contact en cas d'urgence : (nom) _____ tél # : _____

Est-ce que votre enfant a souffert d'une blessure grave et/ou un problème médical et/ou une maladie?
Oui Non Si oui, veuillez fournir de plus amples détails :

Choix de programme (**cochez une case seulement**)

lundi et jeudi 16-17h lundi 16-17h jeudi 16-17h

Options pour paiement

1. Faire un virement électronique (e-transfer) adressé à info@torontokyokushin.com.
2. Naviguer à <https://www.torontokyokushin.com/inscriptioncolesacre-cour> pour payer par carte de crédit ou PayPal.
3. Déposer un chèque au bureau de l'école, payable à l'ordre de Toronto Kyokushinkai Karate.

Prière de compléter ce formulaire et l'envoyer par courriel A
info@torontokyokushin.com



DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ DU PARTICIPANT ET CONDITIONS D'ADHESION

Date _____ Nom du participant _____

En contrepartie d'être autorisé à participer de quelque manière que ce soit au programme, aux événements et activités connexes, je, soussigné, reconnais, apprécie et accepte que,

1. Le risque de blessure lié aux activités impliquées (karaté et/ou kickboxing) est/sont important, y compris le potentiel de paralysie permanente et de décès, et bien que des règles, un équipement et une discipline personnelle particuliers puissent réduire ce risque, le risque de blessure grave demeure existe et,

2. J'ASSUME EN CONNAISSANCE ET LIBREMENT TOUS CES RISQUES, connus et inconnus, MÊME SI DÉCOULENT DE LA NÉGLIGENCE DE LA LIBÉRATION d'autrui, et j'assume l'entière responsabilité de ma participation; et,

3. Moi, pour moi-même et au nom de mes héritiers, ayants droit, représentants personnels et plus proches parents, PAR LA PRÉSENTE, JE LIBÈRE, INDEMNISE ET DÉTENDS INDEMNIE Toronto Kyokushinkai Karate., ses directeurs, instructeurs, participants et/ou autres bailleurs des locaux utilisés, pour organiser l'événement, ci-après dénommés les « LIBÉRÉS » EN CE QUI CONCERNE TOUTES BLESSURES, INVALIDITÉS, DÉCÈS OU PERTES OU DOMMAGES À DES PERSONNES OU À DES BIENS, QU'ILS DÉCOULENT DE LA NÉGLIGENCE DES LIBÉRÉS OU AUTRE, dans toute la mesure permise par la loi.

4. Je consens par la présente à ce que toute reproduction de mon image créée de quelque manière que ce soit, photographiée, filmée ou enregistrée sur vidéo dans le cadre de leur participation au Toronto Kyokushinkai Karate puisse être utilisée à des fins d'enseignement, de publicité, de promotion ou de diffusion et je renonce à toute compensation à cet égard. .

5. J'AI LU CETTE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ ET ACCORD D'ASSOMPTION DE RISQUE, COMPRIS ENTIÈREMENT SES TERMES, COMPRENDS QUE J'AI RENONCÉ À DES DROITS SUBSTANTIELS EN LE SIGNANT, ET SIGNÉ LIBREMENT ET VOLONTAIREMENT SANS AUCUNE INDUCTION.

Signature du participant _____

POUR PARENT/TUTEUR D'UN PARTICIPANT MINEUR (moins de 18 ans au moment de l'inscription)

La présente vise à certifier qu'en tant que parent/tuteur légal ayant la responsabilité légale de ce participant, je consens et j'accepte sa libération comme prévu ci-dessus de tous les renoncitaires, et pour moi-même, et au nom de mes héritiers, ayants droit et prochains de parents, JE LIBÈRE et j'accepte d'INDEMNISER ET DE TENIR INDEMNES LES LIBÉRÉS.

En ce qui concerne toute blessure, invalidité, décès ou perte ou dommage à une personne ou à un bien subi ou encouru par mon enfant mineur à la suite de l'implication ou de la participation de mon enfant mineur à ces programmes comme prévu ci-dessus, MÊME SI RÉSULTANT DE LA NÉGLIGENCE DES QUITTANTS, dans toute la mesure permise par la loi.

Je consens par la présente à ce que toute reproduction de mon enfant ou de son image, ou toute reproduction de son image créée de quelque manière que ce soit, photographiée, filmée ou enregistrée sur vidéo dans le cadre de sa participation au Toronto Kyokushinkai Karate, puisse être utilisée à des fins d'enseignement, de publicité, de promotion, ou diffuser et renoncer à toute compensation à cet égard.

Signature du parent/tuteur _____

Nom du parent/tuteur (veuillez écrire en lettres moulées) _____