

ALPINE CANADA ALPIN  
MEMBERSHIP REGISTRATION FORM / FICHE D'INSCRIPTION DES MEMBRES  
SEASON 2011 / 2012 SAISON

**A. PERSONAL INFORMATION / RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

LAST NAME / NOM DE FAMILLE \_\_\_\_\_ FIRST NAME / PRENOM \_\_\_\_\_ SEX / SEXE \_\_\_\_\_ DATE OF BIRTH (D/M/Y) / DATE DE NAISSANCE (J/M/A) \_\_\_\_\_

MAILING ADDRESS / ADDRESS POSTALE \_\_\_\_\_ CITY / VILLE \_\_\_\_\_ PROV / PROV \_\_\_\_\_ POSTAL CODE / CODE POSTAL \_\_\_\_\_

HOME PHONE / TEL DOMICILE \_\_\_\_\_ CELL PHONE / TEL. CELLULAIRE \_\_\_\_\_ EMAIL / COURRIEL \_\_\_\_\_

EMERGENCY CONTACT / CONTACT EN CAS D'URGENCE \_\_\_\_\_ RELATION / RELATION \_\_\_\_\_

PHONE (DAYTIME) / TELEPHONE \_\_\_\_\_ CELL PHONE / CELLULAIRE \_\_\_\_\_

FATHER'S NAME / NOM DU PERE \_\_\_\_\_ MOTHER'S NAME / NOM DE LA MERE \_\_\_\_\_

PREFERRED LANGUAGE: ENGLISH  FRENCH  MEMBERS HEALTH CARD NUMBER / CARTE D'ASSURANCE MALADIES \_\_\_\_\_  
LANGUE DESIREE: ANGLAIS FRANCAIS

MISC INFORMATION:  
INFO: Additional Parent Information: \_\_\_\_\_

Medical Information: \_\_\_\_\_

**B. PROGRAM INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR LE PROGRAMME**

SELECT THE BOXES THAT APPLY TO YOUR PROGRAM THIS SEASON  
CHOISI LES CADRES QUI SONT APPROPRIER A TONS PROGRAMME CETTE ANNEE

<p><b>LEVEL / NIVEAU</b></p> <p><input type="checkbox"/> COMMUNITY / COMMUNAUTE</p> <p><input type="checkbox"/> RACING MEMBER / SKI COMPETITIF</p> <p>K1 <input type="checkbox"/> K2 <input type="checkbox"/> J1 <input type="checkbox"/> J2 <input type="checkbox"/> SR <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> COACH / ENTRAINEUR</p> <p><input type="checkbox"/> OFFICIAL / OFFICIEL</p> <p><input type="checkbox"/> VOLUNTEER / VOLONTAIRE</p>	<p><b>CARD / CARTES</b></p> <p>COMMUNITY/ COMMUNAUTE <input type="checkbox"/></p> <p>ENTRY LEAGUE / PROG DEVELOPMENT <input type="checkbox"/></p> <p>RECREATION / RECREATIONNEL <input type="checkbox"/></p> <p>WEEKEND/ FIN SEMAINE (MASTERS/MAITRES) <input type="checkbox"/></p> <p>NATIONAL / NATIONALUX <input type="checkbox"/></p> <p>FIS (ALPINE) <input type="checkbox"/></p> <p>FIS (SKI CROSS) <input type="checkbox"/></p>
---	--

CLUB NAME / NOM DU CLUB: Shames Mtn Ski Club \_\_\_\_\_

NATIONAL CARD NO: / N CARTES NATIONAUX: \_\_\_\_\_

FIS CARD NUM (ALPINE): / N CARTES FIS (ALPIN): \_\_\_\_\_

FIS CARD NUM(SX): / N CARTES FIS(SX): \_\_\_\_\_

**C. CONSENT / CONSENTEMENT**

I HAVE READ AND UNDERSTAND THIS RELEASE OR LIABILITY AND INDEMNIFICATION AGREEMENT ON THE REVERSE PRIOR TO SIGNING IT AND I AM AWARE THAT BY SIGNING THIS RELEASE OF LIABILITY AND INDEMNIFICATION AGREEMENT I AM WAIVING CERTAIN LEGAL RIGHTS WHICH I OR MY HEIRS, NEXTOF-KIN, EXECUTORS, ADMINISTRATORS AND ASSIGNS MAY HAVE AGAINST THE RELEASEES. *IN SIGNING THIS CONSENT/RELEASE I AGREE TO THE FOLLOWING:*

A) AUTHORIZE ACA/PSO AND/OR CLUB TO USE MY IMAGE IN PRINT OR VIDEO FOR THE PROMOTION OF SKIING.

B) AUTHORIZE ACA/PSO AND/OR CLUB TO USE MY EMAIL ADDRESS SUPPLIED ABOVE FOR INTERNAL COMMUNICATION PURPOSES. I DO NOT AUTHORIZE ACA/PSO AND/OR CLUB TO RELEASE THIS PERSONAL INFORMATION TO A THIRD PARTY FOR PROMOTION OR SOLICITATION.

JE DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS CETTE EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION AU VERSO AVANT DE LA SIGNER. JE COMPRENDS PARFAITEMENT QU'EN SIGNANT LADITE EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION, JE RENONCE À CERTAINS DROITS RECONNUS PAR LA LOI QUE MES HÉRITIERS OU MOI-MÊME, MES PLUS PROCHES PARENTS, MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, LES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET MES AYANTS DROIT POURRIONS AVOIR CONTRE LES RENONCIATAIRES. EN SIGNANT CE CONSENTEMENT/DÉCHARGE, JE CONSENS À:

A) AUTORISER ACA/OSP ET/OU TOUT CLUB DE SKI POUR L'UTILISATION DE MA PHOTO OU VISUEL POUR DES FINS D'IMPRESSION, ACCÈS INTERNET OU VIDÉO POUR LA PROMOTION DU SKI.

B) AUTORISER ACA/OSP ET/OU TOUT CLUB DE SKI À ME CONTACTER VIA MON ADRESSE COURRIEL INSCRITE CI-DESSUS POUR DES FINS DE COMMUNICATIONS. PAR CONTRE, JE N'AUTORISE PAS ACA/OSP ET/OU TOUT CLUB DE SKI DE DIVULGER CETTE INFORMATION PERSONNELLE À UNE TIÈRE PARTIE POUR DES FINS PROMOTIONNELLES OU DE SOLLICITATION.

## RELEASE OF LIABILITY AND ASSUMPTION OF RISK AGREEMENT

**PARTICIPANT:** I AM AWARE THAT ALPINE SKIING INVOLVES CERTAIN DANGER AND RISKS, INCLUDING, BUT NOT LIMITED TO COLLISION WITH NATURAL AND MAN-MADE OBJECTS AND WITH OTHER SKIERS AND SPECTATORS AND FALLING AT HIGH SPEED WHILE RACING OR TRAINING AND I FREELY ACCEPT AND FULLY ASSUME ALL SUCH DANGERS AND RISKS AND THE POSSIBILITY OF PERSONAL INJURY, DEATH, PROPERTY DAMAGE OR LOSS RESULTING THERE FROM.

IN CONSIDERATION OF ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) AND THE CANADIAN SKI ASSOCIATION (THE C.S.A.) ACCEPTING MY APPLICATION FOR REGISTRATION AND PERMITTING ME TO PARTICIPATE IN COMPETITIONS, EVENTS OR TRAINING AUTHORIZED OR SANCTIONED BY A.C.A. AND THE C.S.A., I HEREBY FOR MYSELF MY HEIRS, NEXT-OF-KIN, EXECUTORS, ADMINISTRATORS AND ASSIGNS, HEREBY AGREE AS FOLLOWS:

1. TO WAIVE ANY AND ALL CLAIMS THAT I MAY HAVE AGAINST A.C.A., THE C.S.A., THE SKI CLUB, ZONE OR DIVISION NAMED IN SECTION ON THE REVERSE. ANY OTHER SKI CLUB OR SKI AREA CONNECTED WITH SUCH COMPETITIONS, EVENTS, TRAINING AND THEIR DIRECTORS, OFFICERS, COACHES, EMPLOYEES, REPRESENTATIVES, OFFICIALS, AGENTS, VOLUNTEERS AND SPONSORS (ALL OF WHOM ARE HEREINAFTER COLLECTIVELY REFERED TO AS THE RELEASEES).
2. TO RELEASE THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY FOR ANY LOSS, DAMAGE, INJURY OR EXPENSE THAT I MAY SUFFER OR THAT MY NEXT-OF-KIN MAY SUFFER AS A RESULT OF MY PARTICIPATION IN THE SAID COMPETITIONS, EVENTS OR TRAINING DUE TO ANY CAUSE, WHATSOEVER, INCLUDING NEGLIGENCE ON THE PART OF THE RELEASEES.
3. TO HOLD HARMLESS AND INDEMNITY THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY FOR ANY PROPERTY DAMAGE, PERSONAL INJURY OR DEATH TO ANY THIRD PARTY RESULTING FROM MY PARTICIPATION IN THE SAID COMPETITIONS EVENTS OR TRAINING.

## RELEASE OF LIABILITY AND INDEMNIFICATION AGREEMENT (IF COMPETITOR UNDER 19 YEARS OF AGE)

**PARENT / GUARDIAN:** I HAVE READ AND UNDERSTAND THE RELEASE OF LIABILITY AND ASSUMPTION OF RISK AGREEMENT SET OUT ABOVE IN CONSIDERATION OF ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) AND THE CANADIAN SKI ASSOCIATION, (C.S.A.) ACCEPTING THE APPLICATION FOR REGISTRATION OF:

(HEREAFTER REFERED TO AS "THE COMPETITOR") AND PERMITTING THE COMPETITOR TO PARTICIPATE TO COMPETITONS, EVENTS OR TRAINING AUTHORIZED OR SANCTIONED BY A.C.A. AND THE C.S.A. I HEREBY FOR MYSELF, MY HEIRS, EXECUTORS, ADMINISTRATORS AND ASSIGNS AS FOLLOWS:

1. TO WAIVE ANY AND ALL CLAIMS THAT I MAY HAVE AGAINST A.C.A., THE C.S.A., THE SKI CLUB, ZONE OR DIVISION NAMED IN SECTION A ABOVE, ANY OTHER SKI CLUB OR SKI AREA CONNECTED WITH SUCH COMPETITIONS, EVENTS, TRAINING AND THEIR DIRECTORS, OFFICERS, COACHES, EMPLOYEES, REPRESENTATIVES, OFFICIALS, AGENTS, VOLUNTEERS AND SPONSORS (ALL OF WHOM ARE HEREINAFTER COLLECTIVELY REFERED TO AS THE RELEASEES )
2. TO RELEASE THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY FOR ANY LOSS, DAMAGE INJURY OR EXPENSE THAT I MAY SUFFER OR THAT MY NEXT-OF-KIN MAY SUFFER AS A RESULT OF MY OR THE COMPETITOR'S PARTICIPATION IN THE SAID COMPETITIONS, EVENTS TRAINING DUE TO ANY CAUSE WHATSOEVER INCLUDING ANY NEGLIGENCE ON THE PART OF THE RELEASEES.
3. TO HOLD HARMLESS AND INDEMNITY THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY FOR ANY PROPERTY, DAMAGE, PERSONAL INJURY OR DEATH SUSTAINED BY THE COMPETITOR OR BY ANY THIRD PART RESULTING FROM THE COMPETITOR'S PARTICIPATION IN THE SAID COMPETITIONS, EVENTS OR TRAINING.

## EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET ACCEPTATION DES RISQUES

**PARTICIPANT:** JE RECONNAIS QUE LE SKI ALPIN COMPORTE CERTAINS DANGERS ET RISQUES Y COMPRIS, SANS Y ÊTRE LIMITÉ, LES COLLISIONS AVEC DES OBJETS NATURELS OU FABRIQUÉS, DES SKIEURS ET DES SPECTATEURS, ET LES CHUTES À GRANDE VITESSE PENDANT UNE DESCENTE OU L'ENTRAÎNEMENT. J'ACCÉPTE ET PRENDS EN CHARGE LIBREMENT ET TOTALEMENT TOUTS CES RISQUES ET DANGERS, AINSI QUE LES RISQUES DE BLESSURES PERSONNELLES, DE DÉCÈS, DE DOMMAGES À LA PROPRIÉTÉ OU DE PERTES QUI POURRAIENT EN DÉCOULER.

DANS LE CAS OÙ ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) ET L'ASSOCIATION CANADIENNE DE SKI (A.C.S.) ACCÉPTE MA DEMANDE D'INSCRIPTION ET ME PERMET DE PRENDRE PART À DES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT AUTORISÉES OU SANCTIONNÉES PAR L'A.C.A. ET OU L'A.C.S.. JE CONSENS EN MON NOM ET EN CELUI DE MES HÉRITIERS, DE MES PLUS PROCHES PARENTS, DE MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, DES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET DE MES AYANTS DROIT, À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS SUIVANTES:

1. JE RENONCE À TOUTE RÉCLAMATION QUE JE POURRAIS AVOIR CONTRE A.C.A., L'A.C.S., LE CLUB DE SKI, ZONE OU DIVISION CITÉ DANS LA SECTION À L'ENDOS, TOUT AUTRE CLUB DE SKI OU TOUTE STATION DE SKI LIÉS À CES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS, ET SÉANCE D'ENTRAÎNEMENT AINSI QUE LEURS DIRECTEURS, ADMINISTRATEURS, ENTRAÎNEURS, EMPLOYÉS, REPRÉSENTANTS, PORTE-PAROLE, AGENTS, BÉNÉVOLES ET COMMANDITAIRES (ET QUI SONT TOUTS DÉSIGNÉS CI-APRÈS SOUS L'APPELLATION "LES RENONCIATAIRES").
2. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUTE PERTE, TOUT DOMMAGE, TOUTE BLESSURE OU DÉPENSE QUE MES PLUS PROCHES PARENTS OU MOI-MÊME POURRIONS SUBIR À LA SUITE DE MA PARTICIPATION AUX DITES COMPÉTITIONS ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT PEU IMPORTE LA CAUSE, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE DE LA PART DES RENONCIATAIRES.
3. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUT DOMMAGE À LA PROPRIÉTÉ, TOUTE BLESSURE PERSONNELLE OU TOUT DÉCÈS D'UNE TIERCE PERSONNE, RÉSULTANT DE MA PARTICIPATION AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT.

## EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION (MOINS DE 19 ANS)

**PARENT / TUTEUR:** JE DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS LA FORMULE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES DÉCRITE CI-DESSUS DANS LE CAS OÙ ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) ET L'ASSOCIATION CANADIENNE DE SKI (A.C.S.) ACCÉPTE LA DEMANDE D'INSCRIPTION DE:

(DÉSIGNÉ(E) À L'ENDOS SOUS LE NOM "L'ATHLÈTE") ET LUI PERMET DE PRENDRE PART À DES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT AUTORISÉES OU SANCTIONNÉES PAR A.C.A. ET L'A.C.S.. JE CONSENS EN MON NOM ET EN CELUI DE MES HÉRITIERS DE MES PLUS PROCHES PARENTS, DE MESEXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, DES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET DE MES AYANTS DROIT, À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS SUIVANTES:

1. JE RENONCE À TOUTE RÉCLAMATION QUE JE POURRAIS AVOIR CONTRE A.C.A., L'A.C.S., LE CLUB DE SKI ZONE OU DIVISION CITÉ DANS LA SECTION À L'ENDOS, TOUT AUTRE CLUB DE SKI OU TOUTE STATION DE SKI LIÉS À CES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS ET SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT AINSI QUE LEURS DIRECTEURS, ADMINISTRATEURS, ENTRAÎNEURS, EMPLOYÉS, REPRÉSENTANTS, PORTE-PAROLE, AGENTS, BÉNÉVOLES ET COMMANDITAIRES (ET QUI SONT TOUTS DÉSIGNÉS CI-APRÈS SOUS L'APPELLATION "LES RENONCIATAIRES").
2. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUTE PERTE, TOUT DOMMAGE, TOUTE BLESSURE OU DÉPENSE QUE MES PLUS PROCHES PARENTS OU MOI-MÊME POURRIONS SUBIR À LA SUITE DE MA PARTICIPATION OU CELLE DU COMPÉTITEUR AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT PEU IMPORTE LA CAUSE, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE DE LA PART DES RENONCIATAIRES.
3. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUT DOMMAGE À LA PROPRIÉTÉ, TOUTE BLESSURE PERSONNELLE, DÉCÈS DU COMPÉTITEUR OU CELUI D'UNE TIERCE PERSONNE RÉSULTANT DE LA PARTICIPATION DU COMPÉTITEUR AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT.

PARTICIPANTS SIGNATURE  
SIGNATURE DE PARTICIPANT

DATE

SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN  
SIGNATURE DU PARENT OU DU TUTEUR

DATE

NAME OF WITNESS/NOM DU TÉMOIN

ADDRESS OF WITNESS/ADRESSE DU TÉMOIN

SIGNATURE OF WITNESS/SIGNATURE DU TÉMOIN