

RELEASE

PLAYER'S NAME: _____

DATE OF BIRTH: _____
DAY MONTH YEAR

ADDRESS: _____
NO. STREET

CITY POSTAL CODE

TELEPHONE: _____
RES. OTHER

I, _____ (print full name), my liquidator(s)/executor(s), heir(s), legal representative(s), parent(s) and/or administrator(s) hereby release **THE DOLLARD WATER POLO CLUB**, its Board of Directors, employees and any and all representatives, whether they are paid or are volunteers, from any and all claims or actions I may have for any injuries I may sustain during the course of the _____ season, including but not limited to, practice, games and/or traveling with the team to and from tournaments.

Signature of Player

Date

Signature of Parent or legal representative
(whether the player is under the age of 18 or not)

Date

DEGAGEMENT DE RESPONSABILITE

NOM DU JOUEUR : _____

DATE DE NAISSANCE : _____
JOUR MOIS ANNEE

ADDRESS : _____
NO. RUE

_____ VILLE CODE POSTAL

TELEPHONE : _____
RES. AUTRE

Je, _____ (nom au complet en lettres moulées), mon/mes liquidateur(s)/exécuteur(s) testamentaire(s), héritier(s), représentant(s), parent(s), et/ou administrateur(s) dégage **le CLUB DE WATER POLO DE DOLLARD**, son conseil d'administration, ses employés et tous ses représentants rémunérés ou bénévoles de toute responsabilité ou réclamation si je subis une blessure quelconque pendant la saison _____ incluant mais non limite aux entraînements, matchs et/ou les déplacements avec l'équipe lors de tournois ou compétitions.

Signature du joueur

Date

Signature du parent ou représentant
(nonobstant le fait que le joueur a 18 ans ou plus)

Date