



CrossFit Laval INC
1953 Chatelier
Laval, Québec
H7L5B3

Information personnelle/Personal Information

Nom/Name: _____ DDN/DOB _____

Adresse/Address: _____

Téléphone/telephone _____

Téléphone au travail /Work phone # (____) _____

Courriel/Email address: _____

En cas d'urgence appeler \In case of emergency Call: Nom/Name _____ Phone: _____

May we add you to our mailing list to keep you updated on CrossFit Laval functions? (YES / NO)

Nous donnez-vous l'autorisation de vous ajouter à notre liste de courriel pour vous tenir au courant des évènements de CrossFit Laval ? Oui / Non

Acceptation Des Risques Et Renonciation

Considérant l'utilisation du Studio d'entraînement CrossFit Laval, Je , pour moi-même, mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et mandataires renonce à tout recours dont je pourrai bénéficier lors de toute blessure, dommage, perte et libère CrossFit Laval, ses administrateurs et actionnaires et tout autre représentant, employé, mandataire ou tout autre personne qui assiste aux activités et les dégage et libère de toute responsabilité pour tout accident ou dommage souffert directement ou indirectement par moi-même à l'occasion ou à la suite de ma participation aux activités de CrossFit Laval. Par la présente, je déclare que ma santé physique me permet de participer aux activités de CrossFit Laval et être conscient des risques inhérents des activités de CrossFit Laval.

Photographie/Vidéo

Les participants aux activités de CrossFit Laval peuvent à l'occasion être filmés ou photographiés. Je consens à ne pas exiger de compensation pour l'utilisation de ces photos et/ou vidéo sur le site web de CrossFit Laval ou sur des produits de promotion ou éditoriaux produits par et pour CrossFit Laval .

Signature du participant: _____ Date: _____

Release and Waiver

In consideration of the use of the CrossFit Laval studio, I for myself, my heirs, executors, administrators and assigns, waive any claims to which I may become entitled for injury or damage and release CrossFit Laval, its directors, officers and shareholders and all other representatives, employees, agents or any other person assisting in the activities of CrossFit Laval from any claims for damages, injury or loss suffered by me as a result of my participation in the activities of CrossFit Laval. I further state that I am in proper physical condition to participate in the activities of CrossFit Laval and am aware that participation in such activities could in some circumstances, result in physical injury.

Photography/Video Release

Participants involved in any activities offered by CrossFit Laval may on occasion be photographed or videotaped during training. The undersigned hereby consents to the use of these photographs and/or videos without compensation on the CrossFit Laval website or in any editorial, promotional or advertising material produced and/or published by CrossFit Laval.

Signature of participant: _____ Date: _____

Signature: _____ Date: _____