

RENONCIATION / WAIVER
CLUB DU CHIEN DE BERGER BELGE DU CANADA

Covid-19 Renonciation à l'événement – Spécialité 26 septembre 2021
Imprimez, signez et présentez ce formulaire à votre arrivée au secrétariat.

Pas de formulaire, pas d'accès, pas d'événement, pas d'exceptions! Ce formulaire s'applique à tous les participants. Si vous êtes sur le terrain, ce formulaire doit être rempli et déposé auprès du Club. Cela inclut également les enfants mineurs de moins de 18 ans. J'atteste, du meilleur de ma connaissance, que je ne suis pas positif pour la Covid-19 au moment d'assister à cette spécialité. J'atteste également que je n'ai pas été en contact avec ou été exposé à un transporteur connu de Covid-19 au cours des 14 derniers jours. Je suis d'accord que j'assiste à cet événement entièrement à mes propres risques et de prendre la pleine responsabilité pour ma propre santé et la sécurité au cours de cet événement. Je suivrais les règles, les exigences, les procédures, les protocoles et les lignes de guides du Club du Chien de Berger Belge du Canada, afin de réduire toute exposition ou la possibilité d'attraper ou de propager le virus.

Oui/Non – Avez-vous voyagé à l'extérieur du Canada ou avez-vous été en contact avec quelqu'un qui a voyagé à l'extérieur du Canada au cours des 14 derniers jours? – Avez-vous ressenti des symptômes de rhume ou de grippe (fièvre, une nouvelle toux ou un toux qui s'aggrave, maux de gorge ou essoufflement) ou avez-vous été en contact avec quelqu'un qui a ressenti des symptômes de rhume ou de grippe au cours des 14 derniers jours? Je soutiens que Le Club du Chien de Berger Belge du Canada ou les bénévoles ne sont en aucune façon responsables de toute exposition Covid-19 actuelle ou futur subie à tout moment par une personne présente ou non pendant ou après cette Spécialité, et je renonce tous les droits de déposer une poursuite contre ce qui précède si je suis exposé à la Covid-19. En signant cette renonciation, j'accepte de suivre tout ce qui se trouve dans cette renonciation.

Signature du parent/tuteur/gestionnaire

Nom en lettres moulées du signataire et du mineur

Numéro de téléphone: _____