



FORMULAIRE DE MODIFICATION D'ÉQUIPE

Pavillon Montpetit
Bureau 102
125, rue Université
Ottawa (Ontario)
K1N 6N5

QUESTIONS?
intramur@uottawa.ca
613-562-5800 poste 4477
www.geeges.ca

RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX

NOM DE FAMILLE DU PARTICIPANT		
PRÉNOM DU PARTICIPANT		
No ÉTUDIANT / No EMPLOYÉ / No MEMBRE		
ADRESSE		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
SEXE	DATE DE NAISSANCE (jj/mm/aa)	
No TÉLÉPHONE	GRANDEUR DE T-SHIRT	
ADRESSE COURRIEL		

LIGUE

CODE / TITRE	FRAIS 20\$
EQUIPE	
CAPITAINE	

Remboursement : Aucun remboursement ne sera versé pour les modifications d'équipe.

Notes : Vos renseignements personnels sont recueillis en vertu de la Loi de l'Université d'Ottawa. Cette information est recueillie à des fins de recrutement, d'admission, d'inscription, de remise de diplôme, d'avancement, d'administration ainsi que pour toutes autres activités reliées aux programmes et aux services offerts par l'Université. Vos renseignements seront protégés en tout temps conformément à la Loi sur la protection de la vie privée et sur l'accès à l'information. Si vous avez des questions, veuillez consulter l'adresse suivante : <http://web5.uottawa.ca/admingov/confidentialite.html> ou encore communiquer avec la Coordonnatrice, Accès à l'information et protection de la vie privée à l'adresse suivante : secruniv@uottawa.ca ou par téléphone au 613-562-5950.

MODE DE PAIEMENT

Pour garantir votre inscription dans le(s) activité(s) choisie(s), nous devons avoir reçu le paiement en plus du formulaire d'inscription dûment remplis. Chèque à l'ordre de l'Université d'Ottawa. Tout chèque retourné entraîne des frais d'administration de 40\$.

COMPTANT	DÉBIT	CHEQUE	VISA	MC
No CARTE DE CREDIT			DATE D'ÉCHÉANCE	
NOM SUR LA CARTE				
SIGNATURE				

CONSENTEMENT ET RENONCIATION

JE COMPRENDS que mon utilisation des installations et services ainsi que ma participation aux activités et aux programmes offerts par le Service des sports de l'Université d'Ottawa peuvent comporter certains risques et dangers pour ma santé et J'ASSUME l'entière responsabilité pour tout préjudice personnel ou corporel, décès ou tout dommage découlant de mon utilisation et de ma participation. Ces risques ou dangers comprennent entre autres tout préjudice ou maladie découlant de l'utilisation, du mauvais usage ou du mauvais fonctionnement des installations ou de l'équipement. La pratique d'un sport ou d'activités sportives peut comporter d'autres risques ou une détérioration de ma santé et de mon bien-être. J'ACCEPTÉ la responsabilité d'aviser mon médecin de mon utilisation des installations et services ainsi que ma participation aux activités et aux programmes et d'obtenir des couvertures d'assurances suffisantes pour les soins médicaux et dentaires ainsi que les soins liés à un accident, et toute autre protection nécessaire. J'ACCEPTÉ ÉGALEMENT comme ma responsabilité de m'informer sur l'utilisation et le fonctionnement de l'équipement ou des installations, et de me prévaloir des sessions d'initiation, d'entraînement et d'information générale offertes par le Service des sports et de demander de l'aide si nécessaire. JE M'ENGAGE à informer l'Université de tout malaise, douleur ou autre symptôme que je pourrais ressentir lors d'une activité ou d'un programme ou lors de mon utilisation des installations et services; je m'engage également à cesser volontairement ou sur demande l'activité, le programme ou l'utilisation des installations ou services. EN CONTREPARTIE de mon utilisation des installations et services et/ou de ma participation aux activités et programmes offerts par le Service des sports de l'Université, JE LIBÈRE l'Université, ses administrateurs, ses employés, étudiants, bénévoles et autres représentants (ci-après appelés "l'Université") de toute responsabilité, réclamation, demande, poursuite découlant de toute perte, dommage, préjudice ou dépense que je pourrais subir ou que mes proches parents pourraient subir maintenant ou dans le futur à la suite de mon utilisation ou de ma participation. ADVENANT MON DÉCÈS OU MON INVALIDITÉ, les dispositions des présentes seront exécutoires pour les héritiers, mes proches parents, mes exécuteurs, ayant droit et mandataires. J'AI LU ET JE COMPRENDS LE PRÉSENT DOCUMENT ET J'ACCEPTÉ qu'en signant ce document je renonce à certains droits légaux que mes héritiers, mes proches parents, exécuteurs, ayant droit et mandataires ou moi-même aurions pu détenir contre l'Université.

J'AUTORISE ÉGALEMENT l'Université à prendre des photos durant ma participation pour des fins publicitaires.

Date

Signature (ou si mineur, du parent / tuteur légal)