

Tournoi de Hockey Adulte 2025

FORMULAIRE DE DEGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ A L'ORGANISATION

Nom de l'équipe : _____

Nom du responsable : _____

Par la présente, j'accepte de dégager l'organisation du tournoi par l'absence du port de protège cou et de visière complète sur certain des joueurs de mon équipe.

Je suis conscient de la possibilité des risques pour notre santé et notre sécurité personnelle et de blessures en raison de notre participation volontaire.

Signature du responsable : _____

Date : _____