

RENONCIATION / WAIVER

Club du Labrador du Quebec

Covid-19 Renonciation à l'événement – Certificats de travail – 14-15 août 2021

Imprimez, signez et présentez ce formulaire à votre arrivée pour recevoir votre bracelet d'accès.

Pas de formulaire, pas d'accès, pas d'événement, pas d'exceptions!

Ce formulaire s'applique à tous les participants, qu'il s'agisse d'exposant, de propriétaire, de manutentionnaire, d'artilleur, de bénévole, de membre de la famille, d'ami, etc.

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 ce certificat de travail. 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 suivras les règles, les exigences, les procédures, les protocoles et les lignes de guides du Club du Labrador du Québec, afin de réduire toute exposition ou la possibilité de 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 Labrador Québec, le Club Skeet de Montréal 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 ce certificat de travail, 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

Signature du parent/tuteur/gestionnaire

Nom d'impression

Nom d'impression du signataire et du mineur

Date

Mineur de moins de 18 ans Signature

Numéro de téléphone: _____

RENONCIATION / WAIVER

Club du Labrador du Quebec

Covid-19 Event Waiver – CKC Working Certificate Tests – August 14-15, 2021

NOTICE: Everyone attending this event must sign this form.

No Exceptions!

This form is applicable to all attendees, whether exhibitor, owner, handler, gunner, volunteer, family member, friend, etc.

If you are on the grounds this form must be filled out and on file with the Club. This also includes Minor Children Under 18 years old.

I fully attest to the best of my knowledge that I do not have Covid-19 at the time of attending this working certificate. I also attest that I have NOT been in contact with or exposed to any known carrier of Covid-19 within the past 14-days. I agree that I am attending this event entirely at my own risk and take full responsibility for my own health and safety during this event. I will follow the Club du Labrador Quebec rules, requirements, procedures, protocols and guidelines to reduce any exposure or the possibility of contracting or spreading the virus.

Yes/No – Have you travelled outside of Canada or been in close contact with someone who has travelled outside of Canada in the past 14-days? – Have you experienced any cold or flu-like symptoms (fever, new or worsening cough, sore throat or shortness of breath) or been in close contact with anyone experiencing cold or flu-like symptoms in the last 14-days?

I fully submit that the Club du Labrador Quebec, Montreal Skeet Club or volunteer's are in no way liable for any present or future Covid-19 exposure incurred at any time by any person in attendance or not in attendance during or after this working certificate, and hereby waive all rights to file a lawsuit against the above if I am exposed to Covid-19.

By signing this Waiver, I hereby agree to and agree to following everything within this Waiver.

Signature

Signature of Parent/Guardian/Handler

Print Name

Print Name of both signer and Minor

Date

Minor under 18 Signature

Phone Number: _____

**Print, Sign and present this form upon arrive to receive Access Wrist Band.
No form, No access, No event, No exceptions!**