

Consentement du parent/tuteur et exonération de responsabilité

Par la présente, je déclare que:

- Mon enfant est en bonne santé.
- Mon enfant n'a pas de blessure, de maladie, de handicap ou d'état nécessitant la prise de médicaments sur une base régulière ou tout autre traitement ou soin qui n'a pas été entièrement et totalement divulgués à MBS Basketball Training Club par écrit ou verbalement.
- Mon enfant n'a pas de conditions préexistantes, de blessures préexistantes ou d'allergies. Je ne connais aucune raison quelconque pour laquelle mon enfant ne pourrait pas participer aux programmes d'entraînements ou aux tournois.

J'accepte d'être entièrement responsable de toutes les factures médicales et d'hospitalisation, des coûts, dépenses ou frais encourus ou liés à un accident, une blessure, une invalidité ou une maladie. En cas d'accident, de blessure, d'invalidité ou de maladie, je consens à permettre à MBS Basketball Training Club d'obtenir ou de se procurer tous les traitement et hospitalisation jugés souhaitables au nom de mon enfant avec mon consentement préalable ou celui de la personne (en cas d'urgence) inscrite sur mon formulaire.

Je libère et dégage MBS Basketball Training Club de toute responsabilité, obligation, litige, appel, procédure, perte, demande de dommages-intérêts et aussi des jugements, sentences, exécutions, actions et réclamations à l'égard de tout accident, et de toute blessure, maladie ou affection subie par mon enfant alors qu'il participe à l'un des programmes, sauf en cas de négligence grave ou délibéré d'inconduite.

Je déclare que toutes les informations ci-haut sont vrais et exacts.

