

# FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

## JOUEUR MINEUR

### DEK HOCKEY BEAU-CHÂTEAU

Lieu d'activité : 195 boul. Brisebois, Châteauguay  
Siège Social : 157 rue Jean-Guy, St-Etienne-de-Beauharnois  
J0S1S0  
Tél. : 514-952-7340 (Louis-Philippe)|  
Site web : [www.dekhockeybeauchateau.ca](http://www.dekhockeybeauchateau.ca)  
Courriel : [dekhockeybeauchateau@gmail.com](mailto:dekhockeybeauchateau@gmail.com)



### DANS LE CADRE DE LA SAISON DE DEK HOCKEY 2024

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ JJ MM AA

Nom du parent : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Position : Joueur  Gardien

Courriel : \_\_\_\_\_ Nom de l'équipe ou remplaçant(e) si applicable : \_\_\_\_\_

### IL EST ENTENDU QUE

Malgré le fait que le joueur soit d'âge mineur, le parent autorise son enfant à jouer dans la ligue Adulte de Dek Hockey pour la saison 2024. Il reconnaît que ce sport peut porter préjudices à son enfant et en accepte les conditions (coups et blessures).

L'enfant est assez mature et en parfaite santé pour participer et prendre part aux parties organisées et encadrées par Dek Hockey Beau-Château. La présente décharge de responsabilité est valide pour toute la saison 2024 organisée par Dek Hockey Beau-Château.

### DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS

Je, \_\_\_\_\_, renonce à toute réclamation ou poursuite envers l'entreprise Dek Hockey Beau-Château et ses employés ou ses représentants pour blessures, coups ou dommages pouvant être subis, à moi ou mon enfant, à l'intérieur du complexe sportif Beau-Château (Sportplex) et ce, autant avant, après ou pendant une partie. Je reconnais que la pratique du Dek Hockey peut comporter des risques pour mon enfant et j'en assume pleinement la responsabilité et par le fait même, je décharge Dek Hockey Beau-Château et sa ligue de Dek Hockey de toutes responsabilités.

Le présent document doit être dûment rempli et signé avant la première partie du joueur. Il peut être remis en personne à l'administration ou par courriel au [dekhockeybeauchateau@gmail.com](mailto:dekhockeybeauchateau@gmail.com)

Signature du parent : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ (JJ-MM-AAAA)

Document reçu par Dek Hockey Beau-Château le \_\_\_\_\_ (JJ-MM-AAAA)

Approuvé par : \_\_\_\_\_

