



# FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE BOXE OLYMPIQUE

DEMANDE D'AFFILIATION ENTRAÎNEUR OU OFFICIEL

4545, Av. Pierre de Coubertin, Montréal, Qc, H1V 0B2

Année d'affiliation : \_\_\_\_\_ Nouv.  Ren.  Date : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_ Région : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
(prénom) (nom)

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| |\_\_\_\_\_| Courriel : \_\_\_\_\_  
(jour) (mois) (Année)

Entraîneur  Niveau \_\_\_\_\_ **OU** Officiel  Niveau \_\_\_\_\_

Citoyenneté \_\_\_\_\_ Genre : M  F

## DÉCHARGE, RENONCIATION ET CONSENTEMENT À LA RECHERCHE D'ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

En contrepartie de l'admission à titre de membre et de la permission de participer à la pratique de la boxe olympique, que m'accordent (ou) qu'accordent à mon fils / ma fille mon pupille l'Association canadienne de boxe amateur et la Fédération québécoise de boxe olympique, je garantis par les présentes l'Association canadienne de boxe amateur, la Fédération québécoise de boxe olympique, ses clubs, entraîneurs, officiels, membres, mandataires, dirigeants et employé(e)s, contre tout recours de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs des biens ou ayants droit, en cas de blessures corporelles, connues ou inconnues, et de dommages matériels tenant à la pratique du sport de boxe olympique (amateur). Je soussigné(e) déclare en outre savoir parfaitement que ce sport comporte des risques, mais que je les assume moi-même et renonce à tous les recours éventuels indiqués ci-dessus. Je soussigné(e) ai lu la présente décharge / renonciation et déclare en comprendre toutes les stipulations et la signe librement, en connaissance de cause. Je soussigné(e) consens à la vérification, par un service de police, de mes empêchements c'est-à-dire, toute déclaration de culpabilité ou toute mise en accusation pour une infraction criminelle, de même que toute inconduite pouvant raisonnablement faire craindre pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui je serai appelé(e) à oeuvrer. Sont également considérés comme des empêchements les infractions énumérées à l'annexe de la Loi sur le casier judiciaire, L.R.C. 1985, c. C-47, même si celles-ci ont fait l'objet d'un pardon. Je consens également aux vérifications dans tous les dossiers et banques de données qui lui sont accessibles et qu'il transmette les résultats selon les modes de fonctionnement et directives en vigueur au service de la police. J'affirme que les renseignements que j'ai fournis sont véridiques et complets. Je suis conscient(e) de mon obligation d'assurer la mise à jour des informations si les circonstances changent. EN FOI DE QUOI, j'ai signé(e) la présente décharge / renonciation à :

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(lieu)

TÉMOIN : \_\_\_\_\_

DEMANDEUR : \_\_\_\_\_