



## **Formulaire de consentement et de reconnaissance des risques de WPC pour une personne inscrite à « court terme »**

### **Veillez lire attentivement ce document**

Ce document doit être signé avant qu'une personne puisse être inscrite « à court terme » à toute activité organisée par Water Polo Canada (WPC), une fédération provinciale ou territoriale membre de WPC ou un de ses clubs de water-polo.

### **Définitions**

1. « **Activité** » ou « **Activités** » signifie toute activité en personne ou virtuelle telle que des événements, camps d'entraînement, programmes, compétitions, entraînements physiques, réalisée ou conduite dans l'eau ou à l'extérieur de l'eau et reconnue, organisée ou sanctionnée par WPC, ses sections provinciales ou territoriales ou ses clubs de water-polo inscrits.
2. « **Blessure ou problème de santé** » signifie toute blessure, problème de santé ou maladie diagnostiquée par un professionnel de la santé incluant les problèmes de santé mentale
3. « **Mineur·e** » signifie participant·e/inscrit·e mineur·e prévu aux présentes.
4. « **Organisation** » signifie collectivement, WPC, les sections ou fédérations provinciales ou territoriales, les clubs de water-polo inscrits ainsi que leurs entraîneurs, administrateurs, dirigeants, membres de comités, membres, employés, bénévoles, participants, agents et représentants.
5. « **Section provinciale ou territoriale (SPT)** » » aussi connue et identifiée comme une organisation ou fédération provinciale ou territoriale de sport (OPTS), signifie toute entité constituée en personne morale afin de promouvoir le water-polo dans une province ou un territoire canadien, pourvu que chaque province ou territoire ne soit représenté que comme une seule section, tel que déterminé par le conseil d'administration de WPC.

Les personnes inscrites à court terme sont des personnes invitées par un parent ou un ami à une activité d'entraînement. **Elles seront couvertes par la police d'assurance de WPC une seule fois dans une seule saison.** Elles **NE PEUVENT** participer à AUCUNE compétition, peu importe le niveau. Ceci n'inclut pas les matchs de préparation.

Toute participation à court terme au sport du water-polo et aux activités de l'organisation sont volontaires. La connaissance et l'acceptation des risques, dangers et aléas inhérents et associés ou reliés au water-polo ainsi qu'à toutes les activités de l'Organisation, y compris les blessures ou problèmes de santé qui peuvent être graves voire mortels, sont essentielles.

En cas de blessure ou problème de santé, l'aide médicale nécessaire sur place requise par la situation sera fournie, incluant le transport par ambulance ou par autre moyen, vers un centre hospitalier.



La connaissance, l'étude et le respect des politiques et normes de conduite établies par WPC et ses sections provinciales ou territoriales sont nécessaires à la mise en place d'un milieu sécuritaire, motivant, intéressant et inclusif.

WPC et ses sections provinciales et territoriales peuvent se servir de votre nom / du nom de votre enfant ou de la ressemblance, la photographie, l'image, le croquis, la voix, l'image et/ou la voix enregistrée sur vidéo, la voix diffusée à la radio, la signature, l'endossement et la fiche de performance (ci-après appelés « identifiants personnels ») de votre personne ou de votre enfant, à des fins promotionnelles, y compris le droit de reproduire, utiliser, modifier, montrer, afficher, diffuser et créer des œuvres dérivées de photos ou d'image filmées de ma personne, ou de mes enfants, à utiliser en lien avec les activités de WPC et de ses sections provinciales et territoriales à des fins de promotion et de description de programmes et d'événements sans compensation financière ou toute autre considération. Je comprends et accepte que ces éléments utilisés seront la propriété de WPC et ne seront pas retournés.

Toute donnée collectée dans le présent formulaire constitue des renseignements personnels qui sont transmis à WPC et à ses sections provinciales et territoriales. Ces renseignements personnels serviront uniquement à WPC et à ses sections provinciales ou territoriales pour offrir et promouvoir des services.

### **Reconnaissance et signature**

J'ai lu cette Entente et en la signant, j'accepte d'y être lié et que mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs et représentants y soient également liés. Si cette Entente est signée de manière électronique, je, à titre de signataire, reconnais que la signature électronique constitue ma signature officielle et que je suis la personne ayant rempli ce formulaire.

Nom :

Date de naissance :

Adresse courriel :

Nom du parent ou tuteur (si la personne participante est mineurs) :

Signature de la personne qui participe ou de son parent ou tuteur :

Document signé à (ville) :

Date :