

**ALPINE CANADA ALPIN  
MEMBERSHIP REGISTRATION FORM  
2015-2016 SEASON**



ALPINE CANADA ALPIN

**A. PERSONAL INFORMATION**

SURNAME	FIRST NAME	SEX	DATE OF BIRTH (DD/MM/YYYY)
MAILING ADDRESS	CITY	PROV	POSTAL CODE
HOME PHONE	CELL PHONE	EMAIL	MEMBERS HEALTH CARD NUMBER
PREFERRED LANGUAGE (CIRCLE ONE):		ENGLISH	FRENCH
EMERGENCY CONTACT	RELATION	PHONE	
<b>IF UNDER 19 YEARS OF AGE:</b>			
PARENT NAME	PHONE NUMBER	EMAIL ADDRESS	

**B. PROGRAM INFORMATION**

PTSO \_\_\_\_\_ CLUB NAME \_\_\_\_\_

*SELECT ALL BOXES THAT APPLY TO YOUR PROGRAM THIS SEASON*

<p><b>DISCIPLINE</b></p> <p><input type="checkbox"/> ALPINE</p> <p><input type="checkbox"/> SKI CROSS</p> <p><input type="checkbox"/> PARA-ALPINE</p>	<p><b>CLASS</b></p> <p><b>NON-COMP</b></p> <p><input type="checkbox"/> GENERAL MEMBER</p> <p><input type="checkbox"/> COACH</p> <p><input type="checkbox"/> OFFICIAL</p> <p><input type="checkbox"/> VOLUNTEER</p> <p><b>COMPETITIVE</b></p> <p><input type="checkbox"/> ENTRY LEVEL</p> <p><input type="checkbox"/> RECREATION</p> <p><input type="checkbox"/> NATIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> NATIONAL WITH SAIP CLASS 2</p> <p><input type="checkbox"/> NATIONAL WITH SAIP CLASS 3</p> <p><input type="checkbox"/> MASTERS NATIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> MASTERS NATIONAL WITH SAIP CLASS 2</p> <p><input type="checkbox"/> MASTERS NATIONAL WITH SAIP CLASS 3</p> <p><input type="checkbox"/> MASTERS-WEEKEND PASS</p>	<p><b>INTERNATIONAL CARDS</b></p> <p><b>1<sup>ST</sup> CARD</b> <span style="float:right"><b>Please circle appropriate discipline</b></span></p> <p><input type="checkbox"/> FIS PROVINCIAL <span style="float:right">SX or ALP</span></p> <p><input type="checkbox"/> FIS CANADA <span style="float:right">SX or ALP</span></p> <p><input type="checkbox"/> FIS INTERNATIONAL <span style="float:right">SX or ALP</span></p> <p><input type="checkbox"/> FIS MASTERS</p> <p><input type="checkbox"/> IPC CANADA</p> <p><input type="checkbox"/> IPC INTERNATIONAL</p> <p><b>2<sup>ND</sup> CARD</b></p> <p><input type="checkbox"/> FIS PROVINCIAL <span style="float:right">SX or ALP</span></p> <p><input type="checkbox"/> FIS CANADA <span style="float:right">SX or ALP</span></p> <p><input type="checkbox"/> FIS INTERNATIONAL <span style="float:right">SX or ALP</span></p>
---	--	---

*RETURNING ATHLETES PLEASE LIST YOUR APPLICABLE LICENCE NUMBERS BELOW:*

NATIONAL CARD NO:	FIS CARD NO (ALP)	FIS CARD NO (SX)	IPC LICENSE NO
-------------------	-------------------	------------------	----------------

## C. CONSENT / CONSENTEMENT

I HAVE READ AND UNDERSTAND THIS RELEASE OR LIABILITY AND INDEMNIFICATION AGREEMENT ON THE REVERSE PRIOR TO SIGNING IT AND I AM AWARE THAT BY SIGNING THIS RELEASE OF LIABILITY AND INDEMNIFICATION AGREEMENT I AM WAIVING CERTAIN LEGAL RIGHTS WHICH I OR MY HEIRS, NEXT-OF-KIN, EXECUTORS, ADMINISTRATORS AND ASSIGNS MAY HAVE AGAINST THE RELEASEES. *IN SIGNING THIS CONSENT/RELEASE I AGREE TO THE FOLLOWING:*

*ADMINISTRATORS AND ASSIGNS MAY HAVE AGAINST THE RELEASEES. IN SIGNING THIS CONSENT/RELEASE I AGREE TO THE FOLLOWING:*

A) AUTHORIZE ACA/PSO AND/OR CLUB TO USE MY PHOTOGRAPH, IMAGE AND LIKENESS ("MY IMAGE") IN ALL FORMS AND MANNER INCLUDING BUT NOT LIMITED TO PUBLICATION ON INTERNET WEBSITES, BROADCAST, AND ANY OTHER PUBLICATIONS AS RELEASED TO OR BY ACA, FOR THE PROMOTION OF SKIING.

B) COLLECTION AND USE OF ALL PERSONAL INFORMATION BY ACA PURSUANT TO ACA'S PRIVACY POLICY, WHICH IS LOCATED ON ACA'S WEBSITE ([WWW.ALPINECANADA.ORG](http://WWW.ALPINECANADA.ORG))

JE DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS CETTE EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION AU VERBES AVANT DE LA SIGNER. JE COMPRENDS PARFAITEMENT QU'EN SIGNANT LADITE EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION, JE RENONCE À CERTAINS DROITS RECONNUS PAR LA LOI QUE MES HÉRITIERS OU MOI-MÊME, MES PLUS PROCHES PARENTS, MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, LES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET MES AYANTS DROIT POURRIONS AVOIR CONTRE LES RENONCIATAIRES. EN SIGNANT CE CONSENTEMENT/EXONÉRATION, JE CONSENS À:

A) J'AUTORISE ACA/OSP ET/OU LE CLUB À FAIRE USAGE DE MA PHOTOGRAPHIE, IMAGE ET REPRÉSENTATION ("MON IMAGE") DANS TOUTES LES FORMES ET DE TOUTES LES FAÇONS POSSIBLE, DONT ET SANS S'Y LIMITER, LA PUBLICATION SUR LES SITES WEB INTERNET, LA TÉLÉDIFFUSION ET TOUTE AUTRE PUBLICATION ÉMISE À OU PAR ACA POUR LA PROMOTION DU SKI.

B) COLLECTION ET UTILISATION DE TOUS MES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS PAR ACA SELON LA POLITIQUE SUR LA VIE PRIVÉE D'ACA QUE L'ON RETROUVE SUR LE SITE WEB D'ACA ([WWW.ALPINECANADA.ORG](http://WWW.ALPINECANADA.ORG))

### RELEASE OF LIABILITY AND ASSUMPTION OF RISK AGREEMENT

**PARTICIPANT:** I AM AWARE THAT SKIING INVOLVES CERTAIN DANGER AND RISKS, INCLUDING, BUT NOT LIMITED TO COLLISION WITH NATURAL AND MAN-MADE OBJECTS AND WITH OTHER SKIERS AND SPECTATORS AND FALLING AT HIGH SPEED WHILE RACING OR TRAINING AND I FREELY ACCEPT AND FULLY ASSUME ALL SUCH DANGERS AND RISKS AND THE POSSIBILITY OR PERSONAL INJURY, DEATH, PROPERTY DAMAGE OR LOSS RESULTING THERE FROM.

IN CONSIDERATION OF ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) AND THE CANADIAN SNOWSPORTS ASSOCIATION (THE C.S.A.) ACCEPTING MY APPLICATION FOR REGISTRATION AND PERMITTING ME TO PARTICIPATE IN COMPETITIONS, EVENTS OR TRAINING AUTHORIZED OR SANCTIONED BY A.C.A. AND THE C.S.A., I HEREBY FOR MYSELF MY HEIRS, NEXT-OF-KIN, EXECUTORS, ADMINISTRATORS AND ASSIGNS, HEREBY AGREE AS FOLLOWS:

1. TO WAIVE ANY AND ALL CLAIMS THAT I MAY HAVE AGAINST A.C.A., THE C.S.A., THE SKI CLUB, ZONE OR DIVISION NAMED IN SECTION ON THE REVERSE. ANY OTHER SKI CLUB OR SKI AREA CONNECTED WITH SUCH COMPETITIONS, EVENTS, TRAINING AND THEIR DIRECTORS, OFFICERS, COACHES, EMPLOYEES, REPRESENTATIVES, OFFICIALS, AGENTS, VOLUNTEERS AND SPONSORS (ALL OF WHOM ARE HEREINAFTER COLLECTIVELY REFERRED TO AS THE RELEASEES).
2. TO RELEASE THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY FOR ANY LOSS, DAMAGE, INJURY OR EXPENSE THAT I MAY SUFFER OR THAT MY NEXT-OF-KIN MAY SUFFER AS A RESULT OF MY PARTICIPATION IN THE SAID COMPETITIONS, EVENTS OR TRAINING DUE TO ANY CAUSE, WHATSOEVER, INCLUDING NEGLIGENCE ON THE PART OF THE RELEASEES.
3. TO HOLD HARMLESS AND INDEMNIFY THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY FOR ANY PROPERTY DAMAGE, PERSONAL INJURY OR DEATH TO ANY THIRD PARTY RESULTING FROM MY PARTICIPATION IN THE SAID COMPETITIONS EVENTS OR TRAINING.

### RELEASE OF LIABILITY AND INDEMNIFICATION AGREEMENT (IF COMPETITOR UNDER 19 YEARS OF AGE)

**PARENT / GUARDIAN:** I HAVE READ AND UNDERSTAND THE RELEASE OF LIABILITY AND ASSUMPTION OF RISK AGREEMENT SET OUT ABOVE IN CONSIDERATION OF ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) AND THE CANADIAN SNOWSPORTS ASSOCIATION, (C.S.A.) ACCEPTING THE APPLICATION FOR REGISTRATION OF:

(HEREAFTER REFERRED TO AS "THE COMPETITOR") AND PERMITTING THE COMPETITOR TO PARTICIPATE TO COMPETITIONS, EVENTS OR TRAINING AUTHORIZED OR SANCTIONED BY A.C.A. AND THE C.S.A.. I HEREBY FOR MYSELF, MY HEIRS, EXECUTORS, ADMINISTRATORS AND ASSIGNS AS FOLLOWS:

1. TO WAIVE ANY AND ALL CLAIMS THAT I MAY HAVE AGAINST A.C.A., THE C.S.A., THE SKI CLUB, ZONE OR DIVISION NAMED IN SECTION A ABOVE, ANY OTHER SKI CLUB OR SKI AREA CONNECTED WITH SUCH COMPETITIONS, EVENTS, TRAINING AND THEIR DIRECTORS, OFFICERS, COACHES, EMPLOYEES, REPRESENTATIVES, OFFICIALS, AGENTS, VOLUNTEERS AND SPONSORS (ALL OF WHOM ARE HEREINAFTER COLLECTIVELY REFERRED TO AS THE RELEASEES.)
2. TO RELEASE THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY FOR ANY LOSS, DAMAGE INJURY OR EXPENSE THAT I MAY SUFFER OR THAT MY NEXT-OF-KIN MAY SUFFER AS A RESULT OF MY OR THE COMPETITOR'S PARTICIPATION IN THE SAID COMPETITIONS, EVENTS TRAINING DUE TO ANY CAUSE WHATSOEVER INCLUDING ANY NEGLIGENCE ON THE PART OF THE RELEASEES.
3. TO HOLD HARMLESS AND INDEMNIFY THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY FOR ANY PROPERTY, DAMAGE, PERSONAL INJURY OR DEATH SUSTAINED BY THE COMPETITOR OR BY ANY THIRD PARTY RESULTING FROM THE COMPETITOR'S PARTICIPATION IN THE SAID COMPETITIONS, EVENTS OR TRAINING.

### RELEASE OF LIABILITY, WAIVER OF CLAIMS AND INDEMNITY AGREEMENT

I FULLY RECOGNIZE AND AGREE THAT THE PROVINCIAL FIS LICENCE GRANTED TO ME BY ACA IS A LICENCE RESTRICTED TO ENTRY INTO FIS RACES WITHIN MY HOME PROVINCE ONLY.

I FURTHER ACKNOWLEDGE THAT I HAVE DECLINED TO PARTICIPATE IN THE CSA/ACA OUT OF COUNTRY SPORT ACCIDENT INSURANCE PROGRAM(SAIP) AND THAT I AM FULLY RESPONSIBLE FOR THE PAYMENT OF ANY ACCIDENT, MEDICAL, MOUNTAIN RESCUE OR EVACUATION COSTS THAT I MAY INCUR WHILE TRAINING OR COMPETING OUTSIDE OF MY HOME PROVINCE.

FURTHERMORE I AGREE THAT I WILL HOLD THE CSA/ACA AND AOA/SQA HARMLESS FROM ANY COSTS THAT MAY BE INVOICED OR ASSESSED AGAINST THEM BY ANY SERVICE PROVIDER ASSOCIATED WITH ANY INJURY ARISING OUT OF TRAINING OR COMPETING OUTSIDE MY HOME PROVINCE.

THAT THIS AGREEMENT SHALL BE GOVERNED BY AND INTERPRETED IN ACCORDANCE WITH THE LAWS OF ATHLETES HOME PROVINCE; AND

THAT ANY LITIGATION INVOLVING THE PARTIES OF THIS AGREEMENT SHALL BE BROUGHT WITHIN THE LAWS OF THE ATHLETES HOME PROVINCE

### EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET ACCEPTATION DES RISQUES

**PARTICIPANT:** JE RECONNAIS QUE LE SKI ALPIN COMPORTE CERTAINS DANGERS ET RISQUES Y COMPRIS, SANS Y ÊTRE LIMITÉ, LES COLLISIONS AVEC DES OBJETS NATURELS OU FABRIQUÉS, DES SKIEURS ET DES SPECTATEURS, ET LES CHUTES À GRANDE VITESSE PENDANT UNE DESCENTE OU L'ENTRAÎNEMENT. J'ACCÉPTE ET PRENDS EN CHARGE LIBREMENT ET TOTALEMENT TOUS CES RISQUES ET DANGERS, AINSI QUE LES RISQUES DE BLESSURES PERSONNELLES, DE DÉCÈS, DE DOMMAGES À LA PROPRIÉTÉ OU DE PERTES QUI POURRAIENT EN DÉCOULER.

DANS LE CAS OÙ ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) ET L'ASSOCIATION CANADIENNE SPORTS D'HIVER (A.C.S) ACCÉPTE MA DEMANDE D'INSCRIPTION ET ME PERMET DE PRENDRE PART À DES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT AUTORISÉES OU SANCTIONNÉES PAR L'A.C.A. ET OU L'A.C.S.. JE CONSENS EN MON NOM ET EN CELUI DE MES HÉRITIERS, DE MES PLUS PROCHES PARENTS, DE MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, DES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET DE MES AYANTS DROIT, À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS SUIVANTES:

1. JE RENONCE À TOUTE RÉCLAMATION QUE JE POURRAIS AVOIR CONTRE A.C.A., L'A.C.S., LE CLUB DE SKI, ZONE OU DIVISION CITÉ DANS LA SECTION À L'ENDOS, TOUT AUTRE CLUB DE SKI OU TOUTE STATION DE SKI LIÉS À CES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS, ET SÉANCE D'ENTRAÎNEMENT AINSI QUE LEURS DIRECTEURS, ADMINISTRATEURS, ENTRAÎNEURS, EMPLOYÉS, REPRÉSENTANTS, PORTE-PAROLE, AGENTS, BÉNÉVOLES ET COMMANDITAIRES (ET QUI SONT TOUS DÉSIGNÉS CI- APRÈS SOUS L'APPELLATION "LES RENONCIATAIRES").
2. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUTE PERTE, TOUT DOMMAGE, TOUTE BLESSURE OU DÉPENSE QUE MES PLUS PROCHES PARENTS OU MOI-MÊME POURRIONS SUBIR À LA SUITE DE MA PARTICIPATION AUX DITES COMPÉTITIONS ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT PEU IMPORTE LA CAUSE, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE DE LA PART DES RENONCIATAIRES.
3. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUT DOMMAGE À LA PROPRIÉTÉ, TOUTE BLESSURE PERSONNELLE OU TOUT DÉCÈS D'UNE TIERCE PERSONNE, RÉSULTANT DE MA PARTICIPATION AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT.

### EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION (MOINS DE 19 ANS)

**PARENT / TUTEUR:** JE DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS LA FORMULE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES DÉCRITE CI-DESSUS DANS LE CAS OÙ ALPINE CANADA ALPIN (A.C.A.) ET L'ASSOCIATION CANADIENNE SPORTS D'HIVER (A.C.S) ACCÉPTE LA DEMANDE D'INSCRIPTION DE:

(DÉSIGNÉ(E) À L'ENDOS SOUS LE NOM "L'ATHLÈTE") ET LUI PERMET DE PRENDRE PART À DES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT

AUTORISÉES OU SANCTIONNÉES PAR A.C.A. ET L'A.C.S.. JE CONSENS EN MON NOM ET EN CELUI DE MES HÉRITIERS DE MES PLUS PROCHES PARENTS, DE MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, DES ADMINISTRATEURS DE MA SUCCESSION ET DE MES AYANTS DROIT, À ME CONFORMER AUX DISPOSITIONS SUIVANTES:

1. JE RENONCE À TOUTE RÉCLAMATION QUE JE POURRAIS AVOIR CONTRE A.C.A., L'A.C.S., LE CLUB DE SKI ZONE OU DIVISION CITÉ DANS LA SECTION À L'ENDOS, TOUT AUTRE CLUB DE SKI OU TOUTE STATION DE SKI LIÉS À CES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS ET SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT AINSI QUE LEURS DIRECTEURS, ADMINISTRATEURS, ENTRAÎNEURS, EMPLOYÉS, REPRÉSENTANTS, PORTE-PAROLE, AGENTS, BÉNÉVOLES ET COMMANDITAIRES (ET QUI SONT TOUS DÉSIGNÉS CI- APRÈS SOUS L'APPELLATION "LES RENONCIATAIRES").
2. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUTE PERTE, TOUT DOMMAGE, TOUTE BLESSURE OU DÉPENSE QUE MES PLUS PROCHES PARENTS OU MOI-MÊME POURRIONS SUBIR À LA SUITE DE MA PARTICIPATION OU CELLE DU COMPÉTITEUR AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT PEU IMPORTE LA CAUSE, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE DE LA PART DES RENONCIATAIRES.
3. J'EXONÈRE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ POUR TOUT DOMMAGE À LA PROPRIÉTÉ, TOUTE BLESSURE PERSONNELLE, DÉCÈS DU COMPÉTITEUR OU CELUI D'UNE TIERCE PERSONNE RÉSULTANT DE LA PARTICIPATION DU COMPÉTITEUR AUX DITES COMPÉTITIONS, ACTIVITÉS OU SÉANCES D'ENTRAÎNEMENT.

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET ENTENTE D'INDEMNISATION**

JE RECONNAIS PLEINEMENT ET J'ACCEPTÉ QUE LA LICENCE FIS PROVINCIALE QUI M'EST ACCORDÉE PAR ACA SOIT UNE LICENCE RESTREINTE ET LIMITÉE À L'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES FIS TENUES DANS MA PROVINCE UNIQUEMENT.  
JE RECONNAIS PLEINEMENT QUE J'AI RENONCÉ DE PARTICIPER AU PROGRAMME D'ASSURANCE DANS LE SPORT À L'ÉTRANGER DE L'ACSH/ACA (PAAS) ET JE SUIS ENTIÈREMENT RESPONSABLE DU PAIEMENT DE TOUTES DÉPENSES OU TOUS FRAIS RELIÉS À UN ACCIDENT, AUX SOINS MÉDICAUX, À UN SAUVETAGE EN MONTAGNE OU À UNE ÉVACUATION QUE JE POURRAIS DEVOIR DÉBOURSER PENDANT UN ENTRAÎNEMENT OU UNE COMPÉTITION HORS DE MA PROVINCE DE RÉSIDENCE.  
DE PLUS, J'ACCEPTÉ DE NE PAS TENIR L'ACSH/ACA ET AOA/SQA RESPONSABLES DE TOUTES DÉPENSES QUI POURRAIENT M'ÊTRE FACTURÉES OU ESTIMÉES CONTRE EUX PAR QUELCONQUE FOURNISSEUR DE SERVICES ASSOCIÉ À TOUTE BLESSURE SURVENUE LORS D'UN ENTRAÎNEMENT OU D'UNE COMPÉTITION HORS DE MA PROVINCE DE RÉSIDENCE.  
JE RECONNAIS QUE LA PRÉSENTE ENTENTE SERA RÉGIE ET INTERPRÉTÉE PAR LES LOIS APPLICABLES DE LA PROVINCE DE RÉSIDENCE DE L'ATHLÈTE ET QUE TOUT LITIGE IMPLIQUANT LES PARTIES À LA PRÉSENTE ENTENTE SOIT RÉGLÉ EN VERTU DES LOIS DE LA PROVINCE DE RÉSIDENCE DE L'ATHLÈTE.

---

PARTICIPANTS SIGNATURE

DATE

SIGNATURE OF PARENT OF GUARDIAN/SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR (IF UNDER 19/MOINS DE 19 ANS)

DATE

---

NAME OF WITNESS/NOM DU TEMOIN

SIGNATURE OF WITNESS/SIGNATURE DE TEMOIN

DATE

REVISED APRIL 2015