



Hillside Tennis Club

Club de Tennis Hillside

4818 Côte des Neiges
Montréal, QC H3V 1G2
T (514) 738-6371
F (514) 738-5527
www.hillside-tennis.ca

Confirmation, engagement et renonciation de responsabilité

J'ai lu le document intitulé Protocoles de sécurité et procédures émis par le Club de Tennis Hillside (CTH) et je m'engage de m'y conformer, autant pour ma propre sécurité que pour celle des autres.

Je reconnais que le virus COVID-19 est hautement contagieux. J'assume et accepte le risque d'être exposé et/ou infecté par COVID-19 sur les lieux du CTH. Je comprends que ce risque pourrait découler soit de mes propres actes, omissions ou négligence ou ceux d'autrui, y inclus sans limitation des employés ou autres membres et invités du CTH. J'assume volontairement ce risque pour mon propre compte, ainsi que pour le compte de chaque membre junior sous ma responsabilité. Je renonce à toute réclamation contre CTH et ses employés, administrateurs et représentants pour tout(e) blessure, maladie, dommage ou perte subi(e) ou encouru(e) en lien avec ma présence (ou celle de(s) junior(s) sous ma responsabilité) au CTH.

De plus, je comprends et accepte que si je ne suis pas les protocoles de sécurité et procédures du CTH je, ou tout junior sous ma responsabilité, peux perdre le privilège de visiter le CTH durant cette pandémie.

Confirmation, Undertaking and Waiver of Liability

I have read the Hillside Tennis Club (HTC) Safety Protocols and Procedures and confirm that I will comply with them, for both my own safety and the safety of others.

I acknowledge the contagious nature of COVID-19 and voluntarily assume and accept the risk that I may be exposed to and/or infected by COVID-19 while on HTC premises. I understand that this risk may result from the actions, omissions, or negligence of myself and/or others, including, but not limited to, HTC employees and members and guests. I voluntarily agree to assume this risk, on my own behalf as well as on behalf of any junior member under my care, and waive any and all claims against HTC and its employees, directors and representatives for any injury, illness, damage or loss of any kind, incurred in connection with my presence (or that of juniors under my care) at HTC.

I also understand and agree that if I do not follow the HTC Safety Protocols and Procedures I, or any junior under my care, may forfeit the privilege of visiting the HTC during this pandemic.

Date:

Nom/ name:

Nom(s) des junior(s) sous ma responsabilité / Names of junior members under my care:

Signature: