



## **AUTORISATION DU PARTICIPANT À UTILISER SON NOM, SA RESSEMBLANCE ET SA VOIX**

J'autorise par la présente, en plus de permettre et accorder à l'IFAF, à Football Canada, aux organisations provinciales de sport et à leurs partenaires (y compris, mais sans s'y limiter à tout partenaire de télédiffusion) ainsi qu'à leurs cessionnaires, successeurs, autres personnes, entités, commanditaires, agences de commandite, publicitaires, employés, agents et représentants (collectivement les « parties autorisées ») le droit d'utiliser, reproduire, imprimer publier ou diffuser de toutes les façons et par tous les médias maintenant connus ou subséquemment développés, dans toutes les télédiffusions, promotions, publicités, informations, communiqués de presse et conférences de presse ou annonces pour l'Événement, mon nom, ma ressemblance et ma voix, mais non comme endossement direct de tout produit ou service, relativement à ma participation aux matchs de l'édition 2015 d'Équipe nationale senior du Canada, notamment tout le processus de sélection (camps d'identification, essais, matchs préparatoires), les entraînements, matchs et autres événements et activités liés à l'équipe nationale (individuellement et collectivement appelé l'« Événement »). Je comprends que les parties autorisées n'ont aucune obligation d'utiliser mes droits de publicité dans tout le matériel. En mon nom et au nom de mes héritiers, cessionnaires, plus proches parents, je libère, indemnise et met hors de cause les parties autorisées par la présente relativement à tout préjudice et/ou à toute perte et tout dommage découlant de cette autorisation, que ce soit par négligence d'une ou de toutes les parties autorisées par la présente ou autrement (notamment suite à l'utilisation par les parties autorisées de mes droits de publicité), à la limite de ce qui est permis par la loi.

**J'AI LU L'AUTORISATION CI-DESSUS ET JE COMPRENDS PLEINEMENT SES CONDITIONS AINSI QUE LES DROITS QUE J'AI ACCORDÉS EN SIGNANT CETTE AUTORISATION LIBREMENT ET VOLONTAIREMENT, SANS INCITATION NI CONTRAINTE.**

---

**Signature du participant**

**Date de la signature**

---

**Nom du participant (veuillez écrire en lettres moulées)**

---

**Adresse à domicile, ville, province, code postal (veuillez écrire en lettres moulées)**

**Tél. à domicile**

---

**Adresse de courriel**



## Inscription au Camp de sélection de l'équipe nationale senior 2015

Samedi le 13 décembre 2014  
13 h à 16 h (inscription 11h30 à 12h30)  
Stade Hébert, 7755 Rue Colbert, Saint-Léonard, QC H1S 3A8

Nom (complet) : \_\_\_\_\_

DDN (Année-Mois-Jour) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Ville de résidence: \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cellulaire : (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Équipe actuelle / Ex-équipe : \_\_\_\_\_

Position habituelle : \_\_\_\_\_ Hauteur : \_\_\_\_\_ Poids (lb) : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance maladie : \_\_\_\_\_

Déterminez-vous un passeport canadien valide? O  N

Signature du joueur : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Ouvert à tous les joueurs nés en 1995 ou avant  
Frais de 75 \$ – Options de paiement en argent comptant (sur place)  
Équipement requis : Épaulettes, chandail, casque, souliers adéquats

TM

Retournez ce formulaire rempli à [info@football.qc.ca](mailto:info@football.qc.ca)