



**Lot #:** \_\_\_\_\_

**Taille Due Lot:** **S (Jusqu'à 15 ft.)**  
**M (16 to 24 ft.)**  
**L (25 to 40 ft.)**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION À L'ENCEINTE POUR VR**

**INFORMATIONS SUR LE DEMANDEUR:**

NOM: \_\_\_\_\_ RANK: \_\_\_\_\_

Téléphone #: \_\_\_\_\_ TRAVAIL: \_\_\_\_\_

NOM 2: \_\_\_\_\_ RANK: \_\_\_\_\_

Phone #:

Address: \_\_\_\_\_ TRAVAIL: \_\_\_\_\_

**IL Y A UN MAXIMUM DE 2 PERSONNES POUR L'ACCÈS À LA CLÉ PAR LOT**  
**INFORMATIONS SUR LE VÉHICULE:**

FAIRE: \_\_\_\_\_ MODÈLE: \_\_\_\_\_

LONGUEUR: \_\_\_\_\_ PLATE#: \_\_\_\_\_

**L'IMMATRICULATION ET L'ASSURANCE LES PLUS RÉCENTES ET À JOUR DOIVENT ÊTRE FOURNIES AVANT DE POUVOIR ACCÉDER À L'ENCEINTE.**

**Renoncement à la responsabilité:**

En considération de ma participation ou de ma présence à ce camp de VR, je, en mon nom, en celui de mes représentants personnels, héritiers, conjoints, enfants ou ayants droit, renonce, libère et décharge à jamais Sa Majesté le Roi du Canada, ses officiers, fonctionnaires, agents, employés et membres des Forces canadiennes, du personnel des Fonds non publics et des Services de bien-être et de maintien du moral des Forces canadiennes, ses officiers, fonctionnaires, agents et employés, de toute réclamation, demande, perte, coût, dommage, action, cause d'action, poursuite ou autre procédure de quelque nature que ce soit, liée à toute perte, tout dommage, toute perte, tout dommage ou toute autre procédure, de toutes les réclamations et demandes, pertes, coûts, dommages, actions, causes d'action, poursuites ou autres procédures, quelles qu'elles soient, liées à toute perte, tout dommage matériel, toute blessure personnelle ou tout décès, résultant de, occasionnés par ou attribuables de quelque manière que ce soit à mes actes ou omissions résultant de ma participation ou de ma présence à ce complexe de VR ;  
et  
INITIAL \_\_\_\_\_

**b. Indemnisation et clause de non-responsabilité**

J'accepte également par la présente d'indemniser et de dégager de toute responsabilité Sa Majesté le Roi du Canada, ses officiers, fonctionnaires, agents, employés et membres des Forces canadiennes, le personnel des Fonds non publics et les Services de bien-être et de maintien du moral des Forces canadiennes, ses officiers, fonctionnaires, agents et employés, contre toutes les réclamations et demandes, pertes, coûts, dommages, actions, causes d'action, poursuites ou autres procédures par qui que ce soit, liés à toute perte, dommage matériel, blessure personnelle ou décès, résultant de, occasionnés par ou attribuables de quelque manière que ce soit à mes actes ou omissions résultant de ma participation ou de ma présence à ce complexe de véhicules récréatifs.  
INITIAL \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

**USAGE RÉSERVÉ AU PERSONNEL DU PSP**

**INITIAL REGISTRATION:**

Start Date: \_\_\_\_\_ End Date(6 months min.): \_\_\_\_\_

Payment Method: Military Pay Deduction Monthly Fee: \_\_\_\_\_  
\$10+GST up to 24 ft. \$15+GST 25+ft.

Registration Received: Yes / No Insurance Expiry Date: \_\_\_\_\_

Other Lots: \_\_\_\_\_ Staff Name: \_\_\_\_\_

Insurance Expiration Dates: \_\_\_\_\_