

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET CONTRAT DE NON-RESPONSABILITÉ

Formulaire à soumettre avec le paquet de documentation

Je comprends que la participation au programme EXPLORE, organisé par la Formation continue à l'université de l'île du Prince Édouard, comprend un certain nombre de risques pouvant résulter en blessures, sinistres, décès, ou dommages causés aux individus et à la propriété. Après avoir attentivement examiné les risques impliqués, par la présente je dégage la Formation continue/L'université de l'île du Prince Édouard responsabilité. Je décharge et tiens exempt à la Formation continue/L'université de l'île du Prince Édouard ses agents, préposés, employés, administrateurs et dirigeants de toute réclamation associée aux activités du programme Explore.

Nom du participant (imprimer svp) : _____

Signature : _____

Signature d'un parent ou d'un tuteur
(Requise si l'étudiant a moins de 18 ans)

Date

Date : _____