

SUD OUEST SUMMER SERIES at FERME BEAULIEU
2376 3e Rang, Sainte-Justine-de-Newton, QC J0P 1T0



PARTICIPANTS WAIVER OF LIABILITY

While Leslie Beulac Equestrian and Greystone Equine will take care to maintain the facility and equipment, and supervise its staff and/or volunteers, I, the undersigned, understand that I voluntarily assume and am knowledgeable of the risks inherent with horseback riding as an activity.

I agree, for myself, or as the guardian of the participant, to hold harmless and free of liability Leslie Beulac Equestrian, Greystone Equine and Beaulieu Farm as well as its employees or volunteers, for any damage, material or personal, suffered by me or my charge during any activity.

DESISTEMENT DE RESPONSABILITE DES PARTICIPANTS

Malgré le fait que Leslie Beulac Equestre et Ecurie Greystone prennent soins de leurs installations et leurs équipement du mieux qu'ils peuvent et font en sorte de fournir un endroit sûr à leurs employé(e)s et bénévoles, je comprends et j'assume volontairement les risques inhérents que chaque activité équestre comporte.

J'accepte pour moi-même comme participant(e), ou comme tuteur d'un participant(e) de désister Leslie Beulac Equestrian, Ecurie Greystone et Ferme Beaulieu pour toute responsabilité des dommages corporels ou matériels subis par moi-même ou par toute personne à ma charge.

Name of Student / Participant
Nom de l'étudiant(e) / participant(e)

Medicare Card Number and Expiry
Numéro carte assurance maladie et exp.

_____/_____/_____
Date of Birth (dd/mm/yy)
Date de Naissance (jj/mm/aa)

Full Address with Postal Code
Adresse complète avec code postal

(_____)_____
Cellulaire

Email / Courriel

Name of the Participant (Printed)
Nom du participant(e) (lettres moulées)

Name of the Parent or Guardian (printed)
Nom du parent ou tuteur (lettres moulées)

Signature of Participant, Parent or Guardian
Signature du participant(e), parent ou tuteur

Date :