

RENONCIATION À L'ASSURANCE ET RECONNAISSANCE DES RISQUES

À L'INTENTION DE : CANADA ÉQUESTRE (CE)

Dans le cadre de ma demande pour le statut enregistré d'entraîneur titulaire d'une licence, je déclare, garantis, stipule et atteste les faits suivants auprès de CE :

- 1. Je travaille exclusivement pour l'installation ayant signé ci-dessous et je suis couvert par ses polices d'assurance, lesquelles comprennent une assurance responsabilité civile générale d'au moins 2 000 000 \$ et une assurance responsabilité professionnelle d'au moins 100 000 \$.
- 2. Je reconnais que tout entraînement fourni à l'extérieur de l'installation peut nécessiter que j'obtienne une assurance additionnelle et a) que j'informe rapidement CE, à l'avance, de toute fonction d'entraîneur assumée à l'extérieur de l'installation, b) que je fournisse une preuve d'une assurance responsabilité civile générale d'au moins 2 000 000 \$, d'une assurance locataire d'au moins 500 000 \$ et d'une assurance responsabilité professionnelle d'au moins 100 000 \$ et c) que j'accepte tous les risques liés à de telles activités.
- 3. Je certifie avoir lu les dispositions qui précèdent et j'atteste qu'elles sont fidèles et exactes. Je reconnais également qu'une fois la présente attestation signée et remise à CE, la présente attestation sera incorporée à la demande de statut d'entraîneur à laquelle elle est associée et en fera partie intégrante.

| Nom de l'entraîneur(e) (en lettres moulées) | |
|---|------|
| | |
| Signature de l'entraîneur(s) | Date |

Confirmation et attestation:

Le soussigné confirme par la présente que les renseignements qui précèdent sont fidèles et exacts à la date indiquée ci-dessous et s'engage à informer rapidement CE de tout changement lié à ces renseignements.

| Nom de l'écurie | | |
|---|------|--|
| | | |
| Nom et position du signataire autorisé (en lettres moulées) | | |
| | | |
| | | |
| Signature (Signataire autorisé) | Date | |