

Diagram if necessary / Schéma si nécessaire :

Acceptation des termes / Acceptance of Terms

En signant ci-dessous, je renonce mon droit de poursuivre les Explorateurs de la police de Hawkesbury Inc. et ses dirigeants, le conseil d'administration des Explorateurs, la Ville de Hawkesbury, la Police provinciale de L'Ontario en cas de dommages ou pertes résultants du service des Explorateurs lors de l'activité citée ci-dessus.

By signing below, I waive my right to sue the Hawkesbury Police Explorers Inc. including their supervisors, the Explorers Board of Administration, The Corporation of the Town of Hawkesbury and the Ontario provincial Police in the event of damages resulting from their service during the activity.

Organizer signature / Signature de l'organisateur : _____

Date : __/__/__

Activity approved / Activité approuvée

Activity not approved / Activité non-approuvée

Detachment Commander of Designate :



Date: __/__/__