2014 Double Fish Canadian Table Tennis Championships

University of Alberta , Main Gym

July 08-13, 2014

I agree to abide by all TTCAN rules and regulations and to waive any and all rights to television, photos and/or motion films that may be made during the tournament. I further understand that the tournament is conducted by TTCAN and the Alberta Table Tennis Association (non-profit organizations) that assume no responsibility for the condition and maintenance of the premises of the tournament, accommodations or the physical condition of the participants. *****1 signed form from each player is mandatory!**

Please print CLEARLY!

Name (in full) | **Date of birth** (d/m/yr) | **M/F** | **Phone**

Address (in full) | **City, Province** | **Postal Code**

In condition of your acceptance of my entry, I hereby release TTCAN and the Alberta Table Tennis Association (and their partners) from any and all action, or demands for any loss, damage or injury to my person or property. I am assuming full risk and responsibility for my person and property. I am assuming full risk and responsibility for my participation in this tournament. I will also attach a separate sheet detailing any special needs that I may have (e.g. medical or other).

Signature (parent or guardian for minors) | **E-mail address** | **Date**

- -

Double Fish Championnat Canadien de Tennis de Table 2014

Université de l'Alberta, Gymnase principal

08 au 13 juillet 2014

J'accepte de me conformer à tous les règlements de TTCAN et de ne percevoir aucun droit de télévision, de photos ou de fims qui pourraient être pris pendant la compétition Je comprends aussi que cette compétition est organisée par TTCAN et l'Association de tennis de table d'Alberta (organisations à but non lucratif) qui n'assument aucune responsabilité au niveau des conditions de jeu, de l'état et de l'entretien des installations du site de compétition et des sites d'hébergement, ou de la condition physique des participants. ***** La signature du formulaire est obligatoire pour chaque participant.**

SVP ÉCRIRE TRÈS CLAIREMENT

Nom (au complet) | **Date de naissance** (jr/m/an) | **M/F** | **Téléphone**

Adresse (complète) | **Ville, Province** | **Code Postal**

En prenant pour acquis que vous acceptez mon inscription, je dégage par la présente TTCAN et l'Association de tennis de table d'Alberta (et leurs partenaires) de toute responsabilité dans tout incident ou réclamation pour toute perte, dommages ou blessures à ma personne ou ce qui est ma propriété. J'assume moi-même en entier tout risque et toute responsabilité en ce qui touche ma participation à ce Championnat. J'attache également à ce formulaire tout ce qui concerne les besoins spéciaux qui pourraient être les miens (i.e. d'ordre médical ou autres).

Signature (parent ou tuteur pour les mineurs) | **Adresse courriel** | **Date**