



Association de Vol Libre du Canada
308-1978 rue Vine, Vancouver, C.-B., V6K 4S1
Tél: 877-370-2078, Télécopieur: 604-731-4407 Courriel: admin@acvl.ca

Formulaire d'adhésion et renouvellement

Cotisations annuelles des associations ACVL et Provinciales ¹			
Inclut assurance-responsabilité aux tierces parties de \$5 millions valide partout au Canada et un magazine (voir ci-dessous selon la province).			
Membre à part entière: Choisir SOIT A, B, C ou D	OPTIONS:		
A. Ontario, TN.-O., résidents étrangers (inclut le Magazine Air) \$0 droit provincial	\$125	Souscription au Magazine AIR pour non-membres de l'ACVL *	\$30
B. Manitoba, Nunavut (inclut Magazine Air) \$0 droit provincial	\$125	Souscription au Magazine AIR pour membres de l'ACVL	\$18
C. Maritimes, Saskatchewan, Alberta, Colombie-Britannique, Yukon (inclut Magazine Air) \$15 droit provincial	\$140	Souscription au Magazine SURVOL pour membres de l'ACVL	\$18
D. Québec (inclut Magazine SurVol) \$43 droit prov.	\$150	(Souscription au Magazine SURVOL pour non-membres de l'ACVL est disponible directement de l' AQVL.qc.ca pour \$25)	*
Préférence magazine (choisir un seul ici): <input type="checkbox"/> Air (anglais) <input type="checkbox"/> Survol (français) <input type="checkbox"/> Aucun (versions pdf en ligne)			
Total des cotisations membres (A, B, C ou D):	_____	Total des frais en option:	_____
TOTAL à envoyer à l'ACVL (Cotisation + Options): _____			

Nouveau Membre? (Oui Non) Cochez la/les case(s) appropriée(s) : Deltiste Parapentiste

Numéro de Membre ACVL/HPAC (**requis** si vous êtes ou avez été membre): _____

Endossement de nouveau membre non-gradé par instructeur: Nom instructeur: _____ No. HPAC/ACVL _____ Signature _____

Nom: _____ Sexe : Masculin Féminin

Adresse: _____ Ville: _____ Province: _____

Code Postal: _____ Pays: _____ Affiliation à un Club ou Ecole de vol libre: _____

Téléphone au foyer: (_____) _____ - _____ au Travail: (_____) _____ - _____ Cellulaire: (_____) _____ - _____

Date de naissance: (jour) _____ (mois) _____ (année) _____ Courriel: _____

Bracelet diagnostique: _____ Signal d'appel radio 2 Metres: _____

Contact en cas d'**Urgence**: _____ Relation ou lien de parenté: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Province: _____ Code Postal: _____ Pays: _____

Téléphone au foyer: (_____) _____ - _____ au Travail: (_____) _____ - _____

----- Equivalence de grade (niveau) étranger -----

Pays du grade: _____ No de membre: _____ Date de l'obtention: _____

***** Veuillez joindre une copie de votre carte de membre étrangère courante ***** Copie jointe?: Oui (cochez si oui)

La couverture assurance-responsabilité est OBLIGATOIRE pour voler à la plupart des sites canadiens. L'assurance-responsabilité ACVL/HPAC n'est disponible qu'aux membres de l'ACVL/HPAC. Si vous êtes ou devenez membre, veuillez répondre à la question suivante en cochant la case appropriée:

Avez-vous eu un accident ou un incident durant l'année dernière que vous n'avez pas rapporté? (Oui Non)

Si oui, envoyer votre rapport à safety@acvl.ca

JE RECONNAÎS QUE CE FORMULAIRE CONSTITUE UNE DEMANDE D'ASSURANCE-RESPONSABILITÉ ET QUE TOUTES LES INFORMATIONS DONNÉES CI-HAUT SONT VÉRIDIQUES.

Date: _____ Signature: _____

¹ L'ACVL/HPAC perçoit les cotisations provinciales au nom des associations provinciales. Ce montant obligatoire est déterminé par les associations provinciales.

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ DE L'ACVL/HPAC

RENONCIATION, EXONÉRATION ET ACCEPTATION DES RISQUES

Moi, _____, je reconnais et accepte par la présente, en contrepartie de la permission que j'ai reçue de participer aux programmes ou activités de vol libre, à dégager et à libérer les propriétaires et (ou) bailleurs qui m'ont permis d'utiliser leur propriété pour prendre part à des programmes ou des activités de vol libre, **l'Association Canadienne de Vol Libre et (ou) la Hang Gliding and Paragliding Association of Canada**, leurs dirigeants, administrateurs, mandataires, employés, membres et toutes les autres personnes ou entités qui agissent qui exercent des fonctions quelconques en leur nom (ci-après désignés collectivement sous le nom de « renonciataire ») de toute responsabilité et je renonce par la présente à intenter des recours, des réclamations et des poursuites quels qu'ils soient contre le renonciataire relativement à des blessures ou des pertes matérielles que je pourrais subir en raison de ou en rapport avec ma préparation ou ma participation aux programmes ou activités de vol libre susmentionnés, même si lesdites blessures ou pertes sont causées uniquement ou partiellement par la négligence du renonciataire.

Et je reconnais et j'accepte par la présente;

- a) que le sport du vol libre est très dangereux, exposant les participants à de nombreux risques et dangers, dont certains sont inhérents de par la nature même du sport et d'autres résultent d'une erreur humaine ou de la négligence de personnes impliquées dans la préparation, l'organisation et la tenue des programmes ou activités de vol libre;
- b) que, en raison des risques et des dangers susmentionnés, à titre de participant, je peux subir des blessures graves, allant jusqu'à la mort, ainsi que des pertes matérielles;
- c) que certains des risques et des dangers susmentionnés sont prévisibles tandis que d'autres ne le sont pas;
- d) que j'assume néanmoins librement et volontairement tous les risques et les dangers susmentionnés et que, par conséquent, ma préparation et ma participation aux programmes et activités de vol libre susmentionnés se fait entièrement à mes propres risques;
- e) que je comprends que le renonciataire n'assume absolument aucune responsabilité pour ma sécurité pour la durée de ma préparation ou de ma participation aux programmes ou activités de vol libre susmentionnés;
- f) que j'ai lu attentivement le présent accord de **RENONCIATION, D'EXONÉRATION ET D'ACCEPTATION DES RISQUES**, que je comprends très bien celui-ci et que je le signe librement et volontairement;
- g) que je comprends qu'en signant la présente renonciation, je renonce volontairement par la présente, dégage pour toujours et accepte de garantir contre toute responsabilité le renonciataire pour tout dommage ou perte en rapport avec toutes les pertes matérielles ou blessures que je peux subir en participant ou en me préparant aux programmes ou activités de vol libre que de telles pertes ou blessures soient causées ou non uniquement ou partiellement par la négligence du renonciataire;
- h) **que j'ai eu l'occasion et qu'on m'a incité à consulter un avocat indépendant avant de signer le présent accord;**
- i) que les termes de programmes ou activités de vol libre tels qu'utilisés dans le présent accord de **RENONCIATION, D'EXONÉRATION ET D'ACCEPTATION DES RISQUES** incluent, sans limiter la généralité de ces termes, les programmes et activités de remorquage de deltaplane de même que l'ensemble des autres compétitions, fêtes aériennes, séances d'entraînement, cliniques, programmes et événements;
- j) le présent accord de **RENONCIATION, D'EXONÉRATION ET D'ACCEPTATION DES RISQUES** est irrévocable pour moi-même, mes héritiers, mes exécuteurs testamentaires, administrateurs judiciaires, représentants successoraux et ayants droit et;
- k) **que j'ai eu l'occasion de lire le présent document en entier. Je l'ai lu et je l'ai compris et j'accepte d'être lié(e) par ses termes.**

Signature du Participant: (signer ici) : _____ Date: _____.

Nom du Participant (en script): _____.

Signature du Témoin (signer ici) : _____ Date: _____.

Nom du Témoin (en script): _____.

Note: Il est nécessaire de compléter ce formulaire d'exonération au moins une fois mais nous préférons que vous le fassiez à toutes les années. Pour vérifier si nous avons déjà votre formulaire dûment complété dans nos dossiers, vous pouvez consulter le lien suivant : <http://www.acvl.ca>.