

## Waiver

In consideration of the acceptance of my application for registration as a member of Athletics New Brunswick for the **2021** calendar year, I, for myself, my heirs, executors, administrators, successors and assigns HEREBY RELEASE, WAIVE AND FOREVER DISCHARGE Athletics New Brunswick and its respective agents, officials, employees, contractors, representatives, successors and assigns of and from all claims, demands, damages, costs, expenses, actions and causes of action, whether in law or equity, in respect of death, injury, loss or damage to my person or property HOWSOEVER CAUSED, arising or to arise by reason of my registration as a member of Athletics New Brunswick, or my participation in any Athletics New Brunswick sponsored and/or sanctioned event in the **2021** calendar year, whether prior to, during or subsequent to any such event AND NOTWITHSTANDING that same may have been contributed to or occasioned by the NEGLIGENCE of any of the aforesaid. IF THIS WAIVER IS ALTERED YOUR REGISTRATION WILL BE REJECTED.

### PLEASE NOTE:

- \* This form must be signed by both the applicant and, if the applicant is a club member, the club registrar; and, if the applicant is under the age of 18, a legal guardian.
- \* Upon acceptance as a member of Athletics Canada, New Brunswick Branch (Athletics New Brunswick), the applicant agrees to abide by the rules and procedures of Athletics Canada and Athletics New Brunswick.
- \* For details of insurance coverage please consult your club.
- \* Once an Athlete has signed with a club for a calendar year, the athlete may not transfer to another club in that calendar year. Application for a transfer may be made to the Athletics New Brunswick Board in special cases.

### The ATHLETICS NEW BRUNSWICK Drug Use and Doping Control Policy (Available through your club or the ANB office) AGREEMENT

In consideration of being a member of Athletics New Brunswick and my subsequent participation in all Athletics New Brunswick programs, I agree to adhere to and support the Athletics New Brunswick Drug Use and Doping Control Policy. I acknowledge that I have read and understand the Athletics New Brunswick Drug Use and Doping Control Policy. More specifically, I agree to support, uphold and abide by the Athletics New Brunswick Position Statement included in the Athletics New Brunswick Drug Use and Doping Control Policy.

**MEDIA/PHOTO WAIVER:** I hereby authorize and give my full consent to Athletics New Brunswick to copyright and/or publish any photographs, videotapes and/or film in which I appear while attending an ANB event. I further agree that ANB may transfer, use or cause to be used, these photographs, videotapes, or films for any exhibitions, public displays, publications, commercials, art and advertising purposes, and television programs without limitations or reservations.

\_\_\_\_\_  
APPLICANT'S SIGNATURE

\_\_\_\_\_  
LEGAL GUARDIAN  
(If Applicant is under 18 years of age)

\_\_\_\_\_  
CLUB REGISTRAR  
(If Applicant is part of a club)

\_\_\_\_\_  
PRINT ATHLETE'S NAME

\_\_\_\_\_  
DATE

EXPIRY DATE: **12/31/2021**

## Renonciations

En contrepartie de l'acceptation de mon adhésion à titre de membre d'Athlétisme Nouveau-Brunswick pour le calendrier annuel **2021**, je, en mon nom et en celui de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs, successeurs et ayants droit, PAR LA PRÉSENTE, RENONCE À MON DROIT À L'IMAGE ET POUR TOUJOURS DÉGAGE Athlétisme Nouveau-Brunswick, ainsi que tous ses agents, officiels, employés, contractants, représentants, successeurs et ayants droit, de toute plainte ou réclamation pour dommages, couts, dépenses, actions ou causes d'action, que ce soit en droit ou en équité, en cas de décès, de blessure, de perte ou de dommage à ma personne ou à ma propriété, QUELLE QU'EN SOIT LA CAUSE, résultant ou susceptible de résulter de mon adhésion à titre de membre d'Athlétisme Nouveau-Brunswick ou de ma participation à toute épreuve commanditée ou sanctionnée par Athlétisme Nouveau-Brunswick au cours du calendrier annuel 2019, que ce soit avant, pendant ou après une telle épreuve, ET MÊME SI ceux-ci ont pu être causés, directement ou indirectement, par une NÉGLIGENCE de toute personne ci-dessus mentionnée. SI CE FORMULAIRE DE RENONCIATION AU DROIT À L'IMAGE EST MODIFIÉ, LA DEMANDE D'ADHÉSION SERA REJETÉE.

### À NOTER :

- \* Ce formulaire doit être signé par le requérant et, si le requérant est membre d'un club, le registraire du club Si l'athlète est âgé de moins de 18 ans, ce formulaire doit être signé par un tuteur légal.
- \*À la suite de l'acceptation de la demande d'adhésion à titre de membre d'Athlétisme Canada, division du Nouveau-Brunswick (Athlétisme Nouveau-Brunswick), le requérant s'engage à se conformer aux règles et procédures d'Athlétisme Canada et d'Athlétisme Nouveau-Brunswick.
- \*Pour en savoir davantage sur la police d'assurance, veuillez vous adresser à votre club.
- \*Une fois que l'athlète a signé avec un club pour la durée du calendrier annuel, il ne peut muter à un autre club au cours de ce calendrier annuel. Les demandes de transfert justifiées par des raisons particulières peuvent être adressées au conseil d'administration d'Athlétisme Nouveau-Brunswick.

### La politique antidopage d'ATHLÉTISME NOUVEAU-BRUNSWICK (disponible à votre club ou au bureau d'ANB) ENTENTE

En contrepartie de mon adhésion à titre de membre d'Athlétisme Nouveau-Brunswick et de ma participation future aux programmes d'Athlétisme Nouveau-Brunswick, j'accepte de soutenir la politique antidopage d'Athlétisme Nouveau-Brunswick et de m'y conformer. Je déclare avoir lu et compris la politique antidopage d'Athlétisme Nouveau-Brunswick. Plus précisément, j'accepte de soutenir, de défendre et de respecter la position d'Athlétisme Nouveau-Brunswick énoncée dans sa politique antidopage.

### RENONCIATION AU DROIT À L'IMAGE (photographies et vidéos) :

Par la présente, j'accorde mon plein consentement à ce qu'Athlétisme Nouveau-Brunswick possède les droits d'auteurs et les droits à l'image des photographies, vidéos ou films où j'apparais en tant que participant à tout événement d'ANB. De plus, j'accepte qu'ANB puisse transférer ou utiliser ces photographies, vidéos ou films, ou en autoriser l'utilisation, aux fins d'exposition ou de publication, ou encore aux fins commerciales, publicitaires ou artistiques, ou dans le cadre d'émissions de télévision, et ce, sans aucune limite ni réserve.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU REQUÉRANT

\_\_\_\_\_  
TUTEUR LÉGAL  
(Si le requérant a moins de 18 ans)

\_\_\_\_\_  
REGISTRAIRE DU CLUB  
(Si le requérant fait partie d'un club)

\_\_\_\_\_  
NOM DU REQUÉRANT  
(Lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
DATE

DATE D'EXPIRATION: **31/12/2021**