



February/février 2018						
S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28			

Problems with this form? Fill it out, save it, attach it to an email and send it to the Office
Des problèmes avec ce formulaire? Remplissez le, sauvegardez le, joignez le à un courrier et envoyez le au bureau.

4 - 9 February 2018 Du 4 au 9 février 2018

Full name Nom au complet _____		*Membership # *N° de membre _____	
Tel (W) / Tél. (T) _____		Cell / Cel. _____	
Tel (H) / Tél. (Rés.) _____		Email / Courriel _____	
Boarding bus at Embarquement à Hylands only / Hylands seulement			
Rooming with (if applicable) / Partenaire de chambre (s'il y a lieu)			
1	2	3	
4	5	6	
Cost per person (select) CAD Taxes included Tarif par personne (sélectionnez) CAD taxes incluses			
Hotel room / Chambre d'hôtel	2 pers. \$750 / 750 \$	Single / Simple \$1025 / 1025 \$	
3-bedroom condo de 3 chambres	4 pers. \$775 / 775 \$	5 pers. \$715 / 715 \$	6 pers. \$679 / 679 \$
4-bedroom condo de 4 chambres	5 pers. \$745 / 745 \$	6 pers. \$709 / 709 \$	
5-bedroom condo de 5 chambres	5 pers. \$770 / 770 \$	6 pers. \$740 / 740 \$	7 pers. \$680 / 680 \$
Optional Adjustments Ajustements optionnels	No ski pass / Sans billet de remontée (Less \$250 / Soustraire 250 \$)		
	Senior (65+) Discount Lift Ticket (Deduct \$30) Billet de remontée, réduction aîné (65+) (Soustraire 30 \$)		
Sub-Total			
Payment by Cheque to / Paiement par chèque libellé à Ski Evolution Inc.			
Payment by credit card / Paiement par carte de crédit (Add 2.5% / ajouter 2.5 %)			
Total			
Credit Card # N° de carte de crédit	MC	VISA	Expiration: / mm / yyyy
Name on Card Nom sur la carte	Signature:		
Full Payment required upon registration Deadline: 3 Dec 2017		Paiement complet requis lors de l'inscription L'échéance pour soumettre demande : 3 déc 2017	
Check here, instead of the signature if the form is submitted by e-mail		Cliquez ici, au lieu de la signature si le formulaire est soumis par courriel	

For more information see the club website
www.NCSkiClub.ca

Pour de plus amples renseignements, visitez notre site web
www.NCSkiClub.ca

Submit application form (with payment) to:

National Capital Ski Club, Building 471, 330 Croil Private, Ottawa, ON K1V 1J1 Tel: 613-998-8216, Fax: 613-998-8247, Email: Office@NCSkiClub.ca

Veillez soumettre votre formulaire au (avec paiement) :

Club de ski de la capitale nationale, Édifice 471, 330 Privé de Croil, Ottawa, ON, K1V 1J1, Tél. : 613-998-8216, Téléc. : 613-998-8247, Courriel : Office@NCSkiClub.ca

Be sure to sign the Liability Waiver below

Assurez-vous de signer l'exonération de responsabilité ci-dessous



Cross country Skiing, Downhill Skiing, Telemark Skiing National Capital Ski Club

CFB/Wing: Ottawa

Waiver of Liability, Assumption of Risks, and Indemnification Agreement

***A separate document must be signed by, or on behalf of, each participant.*

Assumption of Risks:

a. I acknowledge that my attendance at or participation in this physical activity or event: Cross country skiing, downhill skiing, and telemark skiing) CFB/Wing Ottawa, ON carries with it certain inherent risks and dangers that can not be eliminated regardless of the care taken to avoid injuries.

b. I acknowledge that the inherent risks associated with this activity/event include, but are not limited to: Being struck by an object (rock, branch, ski pole, participant, etc), being lost in unknown territory, frostbite, sunburn, dehydration, hypothermia; loss of eyesight, physical exertion up to heart attack, slip and fall, head injury, asphyxiation by avalanche, burn by cold and fire, allergy reaction to insect, chemical material and equipment, broken bone, sprain, cut and abrasion, encounter with domestic or wild animal, serious bodily injury such as permanent disability, paralysis or death; and drowning. _____(initials)

c. I have read the foregoing and I understand the physical demands this activity/event presents and the inherent risks associated thereto and affirm that to the best of my knowledge, my physical condition (or that of my minor participant) is adequate for me (or my minor participant) to participate safely. My participation (or that of my minor) in or attendance at this activity/event is voluntary and by signing below I knowingly and completely assume the foregoing risks.

Waiver of Liability:

In consideration of my participation in or attendance at this activity or event, **I**, on behalf of myself, personal representatives, heirs, spouse, children or assigns, do **hereby waive, release and forever discharge** Her Majesty the Queen in Right of Canada, Her officers, servants, agents, employees and members of Her Canadian Forces, Staff of the Non-Public Funds and the Canadian Forces Personnel Support Agency, its officers, servants, agents and employees, from and against all claims and demands, loss, costs, damages, actions, causes of action, suits or other proceedings by whomsoever made, brought, or prosecuted in a manner, related to any loss, property damage, personal injury or death, resulting from, occasioned by or attributable in any way to my acts or omissions resulting from my participation in or attendance at this activity/event.

Indemnification and Hold Harmless

I also hereby **agree to indemnify and save harmless** Her Majesty the Queen in Right of Canada, Her officers, servants, agents, employees and members of Her Canadian Forces, Staff of the Non-Public Funds and the Canadian Forces Personnel Support Agency, its officers, servants, agents and employees, from and against all claims and demands, loss,



costs, damages, actions, causes of action, suits or other proceedings by whomsoever made, brought, or prosecuted in a manner, related to any loss, property damage, personal injury or death, resulting from, occasioned by or attributable in any way to my acts or omissions resulting from my participation in or attendance at this activity/event.

Acknowledgment and Understanding

I acknowledge having read this assumption of risks, waiver of liability and indemnity agreement, including the description of the inherent risks associated with the activity or event and understand that this Agreement is intended to be broad and all inclusive so as to preclude any claims and that I have the legal capacity to sign, or if I am a minor, have discussed fully with my parent or guardian.

National Capital Ski Club Ski Vacations

Event	Revelstoke, BC Panorama, BC Mont Ste-Anne / Le Massif, QC Val Gardena, Italy
Participant Name	
Participant's signature	
Date	
Parent's/Guardian' signature (required only if participant is a minor)	
Date	
Witness' signature	
Emergency Contact Name*	
Emergency Contact Phone #1	
Emergency Contact Phone #2	

*cannot be on the trip with you



**Ski de fond, ski de pente, télémark
Club de ski de la capitale nationale**

BFC/Escadre: Ottawa

**Renonciation de responsabilité, Acceptation des risques et Entente
d'indemnisation**

***Un document distinct doit être signé par, ou pour le compte de, chaque participant.*

Acceptation des risques :

a. Je reconnais que ma présence ou ma participation à l'activité physique ou l'événement :Ski de fond, ski de pente, et télémark, BFC/escadre: Ottawa, ON comporte certains risques et dangers inhérents qui ne peuvent être complètement éliminés nonobstant le degré de soins apporté pour éviter des blessures.

b. Je reconnais que les risques et dangers inhérents associés avec cette activité physique ou événement incluent, sans s'y limiter, ce qui suit: Se faire frapper par un objet (roche, branche, bâton de ski, participant, etc.), s'égarer en territoire inconnu, subir une gelure, attraper un coup de soleil ou souffrir de déshydratation ou d'hypothermie, devenir aveugle, faire un effort physique qui mène à une crise cardiaque, glisser et tomber, éprouver un traumatisme crânien, être asphyxié par une avalanche, se brûler, faire une réaction allergique à un insecte, à l'équipement ou à un produit chimique, se fracturer un os ou subir une entorse, une coupure ou une éraflure, rencontrer un animal domestique ou sauvage, subir une blessure corporelle grave, telles une invalidité permanente, la paralysie ou la mort, se noyer. _____(initiales)

c. J'ai lu les dispositions précédentes, comprends et reconnais les exigences physiques que cette activité/événement représente et les risques inhérents associés et affirme qu'à ma connaissance, ma condition physique (ou celle de mon participant mineur) est adéquate pour que je (ou mon participant mineur) puisse y participer de façon sécuritaire. Ma participation (ou celle de mon participant mineur) ou ma présence à cette activité/événement est volontaire et en signant ci-dessous, j'accepte en toute connaissance de cause et complètement les risques associés avec cette activité/événement.

Renonciation de responsabilité :

En contrepartie de ma présence ou de ma participation à l'activité physique ou l'événement, **je**, en mon nom, et en celui de mes héritiers, conjoint(e), enfants et ayants droit, **renonce, libère et décharge** pour toujours Sa Majesté la Reine du chef du Canada, ses préposés, mandataires et employés, les membres des Forces canadiennes, le personnel des fonds non publics des Forces canadiennes et l'Agence de soutien du personnel des Forces canadiennes, ses préposés, mandataires et employés, contre toutes les réclamations, demandes, pertes, coûts, dommages, actions, causes d'action, poursuites ou autres instances présentés, invoqués ou intentés par quiconque relativement aux pertes, dommages aux biens, préjudices corporels ou décès liés ou attribuables, de quelque manière que ce soit à mes actes et omissions résultant de ma participation ou présence à l'activité/événement.



Entente d'indemnisation :

Je m'engage également à **tenir indemne et à couvert** Sa Majesté la Reine du chef du Canada, ses préposés, mandataires et employés, les membres des Forces canadiennes, le personnel des fonds non publics des Forces canadiennes et l'Agence de soutien du personnel des Forces canadiennes, ses préposés, mandataires et employés, contre toutes les réclamations, demandes, pertes, coûts, dommages, actions, causes d'action, poursuites ou autres instances présentés, invoqués ou intentés par quiconque relativement aux pertes, dommages aux biens, préjudices corporels ou décès liés ou attribuables, de quelque manière que ce soit à mes actes et omissions résultant de ma participation ou présence à l'activité/événement.

Reconnaissance et compréhension

Je reconnais avoir lu le présent document intitulé «Renonciation de responsabilité, Acceptation des risques et Entente d'indemnisation», incluant la description des risques inhérents associés avec l'activité/événement et comprend qu'il se veut d'une portée très large et inclusive afin d'empêcher toute réclamation, et que j'ai la capacité juridique de signer, ou si je suis un mineur, que j'en ai discuté pleinement avec mon parent ou tuteur légal.

Activité	Revelstoke, CB Panorama, CB Mont Ste-Anne / Le Massif, QC Val Gardena, Italie
Nom du participant	
Signature du participant	
Date	
Signature du parent / tuteur légal du participant	
Date	
Signature du témoin (requis si mineur)	
Nom à contacter en cas d'urgence*	
Téléphone de contact d'urgence #1	
Téléphone de contact d'urgence #2	

*Ne doit pas prendre part du forfait avec vous