Under 18 years Waiver / Formulaire de désistement sous 18 ans

Effective days / journées en effet : _____

By my participation in any Mush Larose event, I acknowledge and agree to be responsible for my conduct and the conduct of my dog(s). Further, I shall not hold the organization, affiliated organizations, members, volunteers, the Larose forest staff and/or the County of Prescott-Russell responsible for any injury or damage to myself, my dog(s) or my equipment. I state that my dog(s) is/are in excellent medical health and is/are up to date on vaccinations. I agree to abide by the rules of the event(s).

En participant aux activités de l'Association Mush Larose, je reconnais et j'accepte être tenu responsable de mes propres actions tout comme de celles de mon chien ou de mes chiens. De plus, je ne chercherai à imputer aucune responsabilité envers l'organisationorganisations affiliées, de ses membres, de ses bénévoles, du personnel de la Forêt Larose ou des Comtés unis de Prescott-Russell, pour toute blessure, dommage ou perte encourus par moi-même, mon chien ou mes chiens ou à mon équipement. J'affirme que mon chien ou mes chiens sont en excellente santé et que son ou leur inoculation est à jour. J'accepte d'observer les règlements en cours à chaque événement.

SIGNATURE (child / enfant) _____ DATE _____

SIGNATURE (parent or guardian / Parent ou tuteur)_____ DATE _____

Note: It is your responsibility to pick up after your dogs and yourself. / Veuillez noter : Vous êtes responsable de nettoyer vos déchets et ceux laissés par votre chien.