



**FÉDÉRATION QUÉBÉCOISE DE BOXE OLYMPIQUE**  
**DEMANDE D'AFFILIATION ENTRAÎNEUR OU OFFICIEL**  
**7665 boul. Lacordaire, Montréal, QC H1S 2A7**

Année d'affiliation : \_\_\_\_\_ Nouv.  Ren.  Date : \_\_\_\_\_

Club : \_\_\_\_\_ Région : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_  
(prénom) (nom)

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Citoyenneté : \_\_\_\_\_

Téléphone : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

--	--	--

 Genre : M F  
(jour) (mois) (Année)

**Entraîneur·e 120\$** Niveau \_\_\_\_\_ **Officiel·le 120\$** Niveau \_\_\_\_\_

### PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Dans le cadre de votre affiliation, la Fédération québécoise de boxe olympique (FQBO) recueille certains renseignements personnels nécessaires à la gestion des affiliations, à l'organisation des activités, aux communications officielles ainsi qu'au respect de ses obligations légales et réglementaires. Les renseignements personnels recueillis dans le cadre de l'affiliation sont utilisés à des fins pour lesquelles ils ont été collectés et sont traités de façon confidentielle, conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé (Loi 25). La FQBO prend les mesures raisonnables pour assurer la sécurité, la confidentialité et la protection des renseignements personnels en sa possession. Ces renseignements peuvent être communiqués uniquement aux personnes ou partenaires autorisés lorsque cela est requis pour la prestation de services ou le respect des obligations légales. En soumettant ce formulaire, vous consentez à la collecte, à l'utilisation et à la conservation de vos

- Je consens à la collecte et à l'utilisation de mes renseignements personnels.
- Je consens à ce que mes renseignements personnels ou ceux de mon enfant et/ou sous ma tutelle légale soient communiqués à Boxe Canada.

### DÉCHARGE ET RENONCIATION

En contrepartie de l'admission à titre de membre et de la permission de participer à la pratique de la boxe olympique, que m'accordent (ou) qu'accordent à mon fils / ma fille mon pupille l'Association canadienne de boxe amateur et la Fédération québécoise de boxe olympique, je garantis par les présentes l'Association canadienne de boxe amateur, la Fédération québécoise de boxe olympique, ses clubs, entraîneurs, officiels, membres, mandataires, dirigeants et employé(e)s, contre tout recours de mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs des biens ou ayants droit, en cas de blessures corporelles, connues ou inconnues, et de dommages matériels tenant à la pratique du sport de boxe olympique (amateur). Je soussigné(e) déclare en outre savoir parfaitement que ce sport comporte des risques, mais que je les assume moi-même et renonce à tous les recours éventuels indiqués ci-dessus. Je consens à ce que la FQBO enregistre et diffuse des images photos ou vidéos sur lesquelles j'apparais pour contribuer à la promotion de ses activités. J'affirme que les renseignements que j'ai fournis sont véridiques et complets. Je suis conscient(e) de mon obligation d'assurer la mise à jour des informations si les circonstances changent.

EN FOI DE QUOI, j'ai signé(e) la présente décharge / renonciation à :

\_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
(lieu)

TÉMOIN : \_\_\_\_\_

DEMANDEUR : \_\_\_\_\_