ALPINE CANADA ALPIN
CANADIAN ALPINE SKI TEAM
ÉQUIPE CANADIENNE DE SKI ALPIN

Liability Insurance Request Form – Dryland Training

Formulaire de réclamation d'assurance-responsabilité – Période d'entraînement physique

Name of Club/Nom du club:

Date/Date:

Contact Person/Personne de contact:

Person responsible/ Personne responsable	Type of event/ Type d'événement	Dates/ Dates	Location/ Endroit	Number of athletes/ Nombre d'athlètes	Number of staff/ Nombre d'entraîneurs	Certificate of Insurance (yes or no)/ Certificat d'assurance (oui ou non)	Safety Details (protection, public access control, etc.)/ Détails de sécurité (protection, contrôlke d'acces public)	Sanction fee/Coût de sanction