



487 Avenue Notre Dame Saint-Lambert, QC J4P 2K5

## INSCRIPTION -Atelier Méthode Tellington TTouch

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Code postal \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

Nom de votre chien \_\_\_\_\_ Race \_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler d' Ani-Mo-Tion? \_\_\_\_\_

Indiquer l'atelier pour lequel vous vous inscrivez : \_\_\_\_\_

Payment par cheque ou mandat poste (libellé au nom d'Ani-Mo-Tion)- \$ \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Sonia Labarre, PTT, H.  
info@animotion.com  
450-550-8824  
www.ani-mo-tion.com

Poster votre inscription et paiement au :  
487 avenue Notre-Dame, Saint-Lambert, Qc J4P2K5

**Pour assurer votre place à l'atelier envoyer votre inscription tôt.**

### Reconnaissance et décharge de responsabilité

Je reconnais qu'une visite chez Ani.Mo.Tion n'est pas dénuée de risque pour moi, mon animal, les membres de ma famille, gardien ou quiconque accompagne mon animal durant la visite, et ce d'autant plus que certains des animaux auxquels nous serons exposés peuvent être difficile à contrôler et peuvent causer de blessures même s'ils sont manipulés avec le plus grand soin.

Je décharge expressément de toute responsabilité et renonce à poursuivre Ani.Mo.Tion, ses propriétaires, administrateurs, dirigeants, employés, agents, propriétaires de l'immeuble où est situé Ani.Mo.Tion, ainsi que toute autre personne liée, de toute responsabilité de quelque nature qu'elle soit, notamment, mais sans limiter la généralité de ce qui précède, pour blessures et/ou tout autre dommage qui pourraient être subis par moi-même, mon animal, les membres de ma famille, gardien ou quiconque accompagne mon animal et ce, que ces blessures et/ou dommages résultent d'une action ou inaction ou négligence ou tout autre cause ou raison de Ani.Mo.Tion, ses propriétaires, administrateurs, dirigeants, employés, agents, propriétaires de l'immeuble où est situé Ani.Mo.Tion, toute autre personne liée, ou encore de n'importe quel animal, son propriétaire, gardien ou maître. J'accepte expressément le risque que tels dommages et/ou blessures puissent avoir lieu.

Je comprends de façon complète les clauses et dispositions de cette décharge de responsabilité et en confirme ma compréhension et mon acceptation en apposant ma signature sur ce formulaire.

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Nom de l'animal : \_\_\_\_\_ Espece : \_\_\_\_\_