

JEUX PARAMÉDICAUX^{MC}



PARAMEDIC GAMESTM

FORMULAIRE DE RENONCIATION DES DROITS POUR FINS PROMOTIONNELLES

J'accepte par la présente que les JEUX PARAMEDICAUX^{MC} jouissent de perpétuité de la propriété de tous les droits, titres ou intérêts relatifs aux Jeux Paramédicaux^{MC} pour laquelle ma participation a été requise à tout film, bande sonore, enregistrement ou clichés tirés de cet événement fait ou reproduit pour toute technique audio-visuelle à la suite de cet accord, soit matériel (film, bande sonore, enregistrement ou cliché) soit mis en circulation commercialement ou non commercialement, ou par la voie de la télévision, temps au Canada qu'ailleurs au monde entier soit, que tout ou partie du dit matériel ou sa reproduction soit utilise comme affiche ou autre moyen de réclame ou son emploi pourra être juge opportun par les Jeux Paramédicaux^{MC}.

DATE SIGNÉE : _____

NOM DU BÉNÉVOLE (EN LETTRES MOULÉES) : _____ SIGNATURE DU COMPÉTITEUR : _____