WAIVER, ASSUMPTION OF RISK AND RELEASE OF LIABILITY

1. ASSUMPTION OF RISK AND PERSONAL RESPONSIBILITY

I understand that playing pickleball and participating in or being present at activities of the CVE Pickleball Club, Inc. ("the Club"), whether sports-related or not, involve inherent risks that may result in injury or, in rare circumstances, death.

I voluntarily accept these risks. I also acknowledge that my own safety is my responsibility and agree to act within my abilities and limitations, use appropriate equipment, including footwear and eyewear, and follow Club rules and policies.

2. WAIVER AND RELEASE OF LIABILITY

Having accepted the risks described above, I waive any rights to make a claim against, and release and hold harmless CVE Pickleball Club, Inc., CenClub Recreation Management, Inc. ("CenClub"), and CVE Master Management Company, Inc. ("CVE"), as well as their directors, officers, employees, team captains, instructors, ambassadors, volunteers, and representatives, from any claims arising from my participation in or presence at Club activities, whether sports-related or not, including claims resulting from ordinary negligence or from any instruction or advice provided to me. *This waiver is in addition to, and does not replace or limit, any waiver or release previously signed in favor of CenClub and/or CVE in connection with the use of or attendance at their recreational facilities.*

3. AMBASSADORS PROGRAM

I confirm that this waiver and release of liability also covers my participation in the Club's Ambassadors Program, or any similar instructional program offered by the Club, which provides lessons, coaching or advice.

I acknowledge that I have read and understand this waiver and agree to its terms.

Name: _____

Signature: _____

Date: _____

OPTIONAL EMERGENCY CONTACT

The Club recommends, but does not require, that you provide emergency contact information, which will be treated as confidential and may be used if needed.

Emergency Contact Name: _____

Phone Number: _____

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ,
ACCEPTATION DES RISQUES ET RENONCIATION À TOUT RECOURS

1. ACCEPTATION DES RISQUES ET RESPONSABILITÉ PERSONNELLE

Je comprends que la pratique du pickleball ainsi que ma participation ou ma présence aux activités du CVE Pickleball Club, Inc. (« le Club »), qu'elles soient de nature sportive ou non, comportent des risques inhérents pouvant entraîner des blessures ou, dans de rares circonstances, le décès.

J'accepte volontairement ces risques. Je reconnais également que ma propre sécurité relève de ma responsabilité et j'accepte d'agir en fonction de mes capacités et de mes limites, d'utiliser un équipement approprié, notamment des chaussures et des lunettes de protection, et de respecter les règlements et politiques du Club.

2. RENONCIATION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Ayant accepté les risques décrits ci-dessus, **je renonce à tout droit de présenter une réclamation contre, et je dégage de toute responsabilité et tiens indemnes** CVE Pickleball Club, Inc., CenClub Recreation Management, Inc. (« CenClub ») et CVE Master Management Company, Inc. (« CVE »), ainsi que leurs administrateurs, dirigeants, employés, capitaines d'équipe, instructeurs, ambassadeurs, bénévoles et représentants, à l'égard de toute réclamation découlant de ma participation ou de ma présence aux activités du Club, qu'elles soient de nature sportive ou non, y compris les réclamations résultant d'une négligence ordinaire ou de toute instruction ou conseil qui m'aurait été fourni.

La présente décharge s'ajoute à toute décharge ou renonciation antérieurement signée en faveur de CenClub et/ou de CVE relativement à l'utilisation de leurs installations récréatives ou à la présence dans celles-ci, et ne la remplace ni ne la limite.

3. PROGRAMME DES AMBASSADEURS

Je confirme que la présente décharge et renonciation à toute responsabilité s'appliquent également à ma participation au Programme des ambassadeurs du Club ou à tout programme d'enseignement similaire offert par le Club, lequel peut comprendre des leçons, de l'encadrement ou des conseils.

JE RECONNAIS AVOIR LU ET COMPRIS LA PRÉSENTE DÉCHARGE ET J'ACCEPTE D'ÊTRE LIÉ(E) PAR SES MODALITÉS.

Nom : _____

Signature : _____

Date : _____

PERSONNE-RESSOURCE EN CAS D'URGENCE — FACULTATIF

Le Club recommande, sans toutefois l'exiger, que vous fournissiez les coordonnées d'une personne à contacter en cas d'urgence. Ces renseignements seront traités de façon confidentielle et pourront être utilisés au besoin.

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence : _____

Numéro de téléphone : _____