



BOXE CANADA
PERMIS INTERNATIONAL POUR VOYAGER

Nom de la compétition et de l'hôte	Lieu de la compétition (ville et état ou pays)	Dates de la compétition	Dates de départ et de retour	Nom du principal contact à l'étranger	Association provinciale/territoriale

Athlètes :

Nom	Date de naissance	Nom du club	# Inscription	Numéro de téléphone	Adresse électronique	Entièrement vacciné(e) contre la COVID-19?



BOXE CANADA
PERMIS INTERNATIONAL POUR VOYAGER

Entraîneurs, officiels, autres membres :

Nom	Rôle	Nom du club	# Inscription	Numéro de téléphone	Adresse électronique	Entièrement vacciné(e) contre la COVID-19?

En soumettant ce formulaire, l'OPS :

- Confirme que tous les athlètes et entraîneurs inclus dans la demande (ci-dessus) font partie du programme de haute performance de l'OPS;
- Accepte d'indemniser et de dégager Boxe Canada de toute responsabilité associée à l'événement international en question, et que la délivrance du PIV n'enfreint pas les règlements et/ou les directives établis par la province/le territoire d'où provient la demande;
- Confirme avoir vérifié que toutes les personnes voyageant dans le cadre du PIV sont entièrement vaccinées contre la COVID-19, tel que défini dans la politique du PIV, et qu'elles sont en règle avec l'OPS; et
- Confirme que les informations ci-dessus sont exactes.

Approuvé au nom de l'OPS par :

Approuvé par **Boxe Canada**

Date :

Date :

Signature :

Signature :