



957 gladstone ave. suite c. ottawa, on. k1y 3e5  
613.695.3563 . floglassblowing@gmail.com

## Student Information Form

**name** (printed): \_\_\_\_\_

**date:** \_\_\_\_\_

**email:** \_\_\_\_\_

**phone:** \_\_\_\_\_

(email gives consent to receive flo newsletters)

mobile  work  home

**class:**  Blow Your Own Ornament  Glass Flower  Beginner Series

Flameworking/Lampwork  other: \_\_\_\_\_

-----\_to be completed on class date \_-----

## *flo* glassblowing Waiver Form

I hereby agree that I am voluntarily participating in a glass art workshop (glassblowing/flameworking/fusing) which has been planned and provided by Flo Glassblowing, studio and gallery.

I am aware that this workshop may include the use of potentially dangerous tools and equipment at varyingly high levels of heat. I recognize and acknowledge that glass art work may be considered hazardous and that voluntarily participating involves inherent risk and danger. I fully understand and will apply the oral and written safety rules and precautions necessary for the requirement of my participation in said workshop.

I recognize and EXPRESSLY ASSUME the potential risks associated with a workshop in hot glass and I hereby release and discharge Flo Glassblowing, and/or any of its employees, from any and all claims, liabilities, obligations, damages, losses and medical claims which may arise out of my participation in the abovementioned activities, including but not limited to claims for delays, cancellations, or injuries.

I am in good health and have no physical limitations which would impair my safety or the safety of others at this facility. At any time, if I am uncomfortable with my knowledge or experience level, I will request personal supervision or assistance.

\_\_\_\_ I am 18 years of age or older

\_\_\_\_ I am the parent/legal guardian of workshop participant who is under the age of 18

I further acknowledge by my signature below that I have read this waiver carefully and understand its terms.

**signature:** \_\_\_\_\_ **date:** \_\_\_\_\_



957 gladstone ave. suite c. ottawa, on. k1y 3e5  
613.695.3563 . floglassblowing@gmail.com

## Formulaire d'information de l'étudiant

**nom (lettres moulées) :** \_\_\_\_\_ **date :** \_\_\_\_\_

**courriel\* :** \_\_\_\_\_ **téléphone :** \_\_\_\_\_

\* vous donnez consentement à recevoir des bulletins électroniques de la part de Flo

**cours :**  Soufflez votre propre ornement  Fleur en verre  Partie 1 : Presse-papier  
 verre au chalumeau  autre : \_\_\_\_\_

-----\_à compléter la même journée que le cours\_-----

## Formulaire de renonciation de *flo* glassblowing

Je soussigné accepte que je participe volontairement dans un atelier d'art en verre (*soufflage de verre / travail à la flamme / fusion*) qui a été planifié et fourni par Flo Glassblowing, studio et galerie.

Je suis conscient que cet atelier peut inclure l'utilisation d'outils et d'équipements potentiellement dangereux, à des niveaux de chaleur élevés et variables. Je reconnais que l'art en verre peut être considéré hasardeux et que ma participation volontaire implique des risques et dangers inhérents. Je comprends et je vais appliquer les règlements et les précautions oraux et écrits qui sont un exigence à ma participation dans cet atelier.

Je reconnais et SUPPOSE DE FAÇON EXPLICITE les risques potentiels associés avec un atelier de verre chaud et je soussigné libère et décharge Flo Glassblowing, et leurs employés, de toutes réclamations, responsabilités, obligations, dommages, pertes et réclamations médicales qui peuvent résulter de ma participation dans les activités mentionnées ci-dessus y compris, mais non limité à des réclamations de délais, les annulations ou des blessures.

Je suis en bonne santé et je ne possède aucune limitation physique qui pourrait nuire à ma sécurité ou à la sécurité des autres dans cet établissement. En tout temps, si je me sens inconfortable avec mon niveau de connaissance ou d'expérience, je vais demander de la supervision ou de l'assistance personnelle.

\_\_\_\_ Je suis âgé de 18 ans ou plus  
\_\_\_\_ Je suis le parent/gardien légal du participant dans cet atelier qui est sous l'âge de 18 ans

De plus, je reconnais par ma signature ci-dessous que j'ai lu cette renonciation attentivement et que je comprends ses termes et conditions.

**signature:** \_\_\_\_\_ **date :** \_\_\_\_\_