



EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ POUR TOUTES LES DEMANDES DE RÈGLEMENT ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER.

Le Participant (nommé ci-dessous) pourrait devoir recommencer à s'entraîner à distance, ou de façon indépendante, à l'extérieur d'installations sportives appartenant à, louées par ou autrement contrôlées par l'Organisation (« l'entraînement à distance »). Le Participant ou le tuteur du Participant a la responsabilité de s'assurer que le milieu choisi pour l'entraînement à distance soit convenable et sécuritaire. Ce formulaire d'exonération n'a pas d'effet sur l'assurance accident et l'assurance voyage pour les déplacements à l'extérieur du pays qui sont fournies par l'Organisation là où c'est applicable.

En signant ci-dessous, le Participant ou le tuteur du Participant comprend, reconnaît et accepte l'entière responsabilité des risques, dangers et aléas qui sont inhérents à l'entraînement à distance, incluant mais sans s'y limiter : le potentiel de subir une blessure corporelle ou une maladie (y compris la contraction de la COVID-19); une grande proximité ou des contacts avec d'autres personnes qui pourraient avoir été exposées à ou infectées du virus de la COVID-19 ou d'autres maladies transmissibles ; une grande proximité à ou un contact avec des surfaces, des équipements, des appareils ou d'autres objets qui pourraient avoir été infectés par le virus de la COVID-19 ou d'autres maladies transmissibles ; le risque de trébucher ; les bruits forts ; les pannes d'équipement ; la déshydratation ; l'épuisement ; les lacérations, les fractures à un os, la rupture d'un os, des lésions aux tissus mous, des dislocations, des lésions à un tendon et/ou un ligament, des entorses, des blessures à la moelle épinière, des blessures à la tête ou au cou, des commotions cérébrales, des dommages à l'ouïe, des lésions oculaires, des dommages aux dents ou à du travail dentaire, ou tout autre blessure corporelle, invalidité (permanente ou temporaire) ou la mort ; malgré les efforts de l'Organisation, des mesures de sécurité insuffisantes ; d'autres circonstances, connues ou inconnues ou au-delà du contrôle de l'Organisation, ses partenaires, ses commanditaires, ses agents, ses affiliés, ses dirigeants, ses employés, ses officiers, ses thérapeutes ou ses bénévoles (ensemble, les « Renonciataires ») ; ou par négligence ou par omission des Renonciataires (collectivement, les « Risques »).

En contrepartie de l'accès au programme d'entraînement de l'Organisation, à l'encadrement des entraîneurs et aux services de mentorat, le Participant ou le tuteur du Participant: (a) libère, acquitte et dégage les Renonciataires de toute responsabilité pour tout dommage ou perte qui pourrait résulter des Risques associés à la participation à, ou en lien avec l'entraînement à distance, y compris s'assurer que le milieu d'entraînement à distance soit convenable et sécuritaire; (b) renonce à tout droit de poursuivre les Renonciataires en ce qui regarde toutes causes de poursuite (y compris pour des blessures ou une maladie causée par leur propre négligence), réclamation, demande, dommages ou pertes de toutes sortes qui pourraient découler des Risques associés à la participation ou en lien avec l'entraînement à distance, y compris sans s'y limiter le droit de déposer une réclamation à une tierce partie ou une réclamation visant les Renonciataires qui pourraient découler des mêmes raisons; et (c) assume librement tous les risques associés aux Risques, tout ce qui est accessoire aux Risques, qui pourraient résulter de la participation ou qui pourrait être en lien avec l'entraînement à distance. VOUS RENONCEZ À VOS DROITS JURIDIQUES SUR TOUTES RÉCLAMATIONS FUTURES VISANT L'ORGANISATION ET LES RENONCIATAIRES.

Je confirme que j'ai lu et que je comprends parfaitement cette exonération et cette décharge de responsabilité. Je signe ce formulaire d'exonération et cette décharge de responsabilité librement, en l'absence de mesures de persuasion, d'assurances ou de garanties qui m'auraient été données. Note: En cas de différend, la version anglaise devrait être considérée comme la version qui prévaut.

NOM EN
LETTRES MOULÉES: _____
le "Participant"

DATE DE
NAISSANCE: _____
mm/jj/aaaa

NOM EN
LETTRES MOULÉES: _____
le "tuteur"

SIGNATURE: _____
du participant ou du tuteur pour un enfant mineur

DATE: _____
mm/jj/aaaa