

RENONCIATION À TOUTE RÉCLAMATION ET EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ
LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER

Les renonciations dûment remplies doivent être retournées avec les inscriptions et avant la participation à l'événement de l'Organisateur : _____ (l'« **Événement** »). La présente renonciation ne produit aucun effet sur l'assurance accident et voyage à l'étranger fournie par l'Organisation, le cas échéant.

En signant ci-dessous, le Participant (désigné ci-dessous) et/ou son Tuteur confirme que le Participant :

1. n'a pas voyagé à l'étranger au cours des 14 derniers jours;
2. n'a pas visité une zone, une région ou un lieu à haut risque de COVID-19 au Canada au cours des 14 derniers jours;
3. n'est pas, à sa connaissance, atteint de la COVID-19;
4. ne présente pas de symptômes connus de la COVID-19, comme de la fièvre, de la toux ou des essoufflements, et si de tels symptômes se manifestent pendant l'Événement, le Participant quittera immédiatement l'Événement;
5. n'a pas, au cours des 14 derniers jours, à sa connaissance, été en contact avec une personne atteinte de la COVID-19, qui a des symptômes connus de la COVID-19 ou qui se met volontairement en quarantaine après son retour au Canada;
6. suit les directives recommandées par le gouvernement concernant la COVID-19, y compris le maintien de la distance physique, et qu'il continuera de le faire du mieux qu'il le peut pendant l'Événement.

De plus, en signant ci-dessous, le Participant et/ou son Tuteur confirme qu'il comprend et reconnaît et assume les risques inhérents à la participation à l'Événement, qui comprennent, sans toutefois s'y limiter : le risque potentiel de blessures corporelles ou de maladie (y compris être atteint de la COVID-19); le contact ou l'interaction avec des personnes qui pourraient avoir été exposées à la COVID-19; l'invalidité permanente, la paralysie ou le décès; la collision avec des objets naturels ou fabriqués; les dangers découlant de mauvaises conditions météorologiques; des conditions imparfaites d'installations ou de terrains; une panne d'équipement; des participants ayant divers niveaux de compétence; des mesures de sécurité inadéquates; des circonstances connues, inconnues ou indépendantes de la volonté de l'Organisateur, de ses partenaires, commanditaires, agents, sociétés affiliées, directeurs, employés, dirigeants, thérapeutes ou bénévoles (ensemble, l'« **Organisation** »); ou la négligence ou l'omission de l'Organisation (collectivement, les « **Risques** »).

En contrepartie du fait de permettre au Participant la participation à l'Événement, le Participant et/ou son Tuteur : (a) libère et décharge, pleinement et pour toujours, l'Organisation de toute responsabilité à l'égard des dommages ou pertes résultant des Risques de participation à l'Événement ou en lien avec celui-ci; (b) renonce à tout droit de poursuivre l'Organisation relativement à toute cause d'action (y compris pour les blessures ou les maladies causées par leur propre négligence), les réclamations, les demandes, les dommages ou les pertes de toute nature susceptibles de survenir à la suite des Risques de participation à l'Événement ou en lien avec celui-ci, y compris, sans toutefois s'y limiter, le droit de présenter une réclamation ou une réclamation de tiers contre l'Organisation qui en découle; et (c) assume librement tous les risques associés aux Risques, tout ce qui est inhérent aux Risques, qui peut survenir à la suite de la participation à l'Événement ou en lien avec celui-ci. **VOUS RENONCEZ AUX DROITS JURIDIQUES À L'ÉGARD DE L'ENSEMBLE DES RÉCLAMATIONS FUTURES CONTRE L'ORGANISATION.**

Je confirme avoir pris connaissance de la présente renonciation et exonération de responsabilité et en comprendre parfaitement le contenu. Je signe volontairement la présente renonciation et exonération de responsabilité sans avoir subi aucune mesure de persuasion et sans avoir reçu la moindre assurance ou garantie.

**Nom en lettres
majuscules :** _____
le « **Participant** »

**Date de
naissance :** _____
(jour/mois/année)

**Nom en lettres
majuscules :** _____
le « **Tuteur** » (si le Participant est mineur)

Signature : _____
Participant ou Tuteur d'un mineur

Date : _____
(jour/mois/année)