

Renonciation concernant l'entraînement à distance

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

Le Participant (désigné ci-dessous) peut être tenu de reprendre l'entraînement à distance ou de manière indépendante, en dehors des installations spécifiques au sport, détenues, louées, exploitées ou contrôlées autrement par l'Organisation (l'« **entraînement à distance** »). Il incombe au Participant ou à son Tuteur d'assurer la convenance et la sécurité de l'environnement d'entraînement à distance. 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 ou son Tuteur confirme qu'il comprend, reconnaît et accepte l'entière responsabilité des risques, dangers et aléas inhérents à l'entraînement à distance y compris, sans toutefois s'y limiter : le risque potentiel de blessures corporelles ou de maladie (y compris être atteint de la COVID-19); être à proximité d'autres personnes qui pourraient avoir été exposées à la COVID-19 ou infectées par elle ou par d'autres maladies transmissibles ou être contact avec ces autres personnes; être à proximité de surfaces, d'équipements, d'accessoires ou d'autres objets susceptibles d'être infectés par la COVID-19 ou d'autres maladies transmissibles ou être en contact avec ceux-ci; des risques de trébucher; des bruits forts; une panne d'équipement; la déshydratation; l'épuisement; des lacérations, fractures osseuses, fissurations osseuses, lésions des tissus mous, luxations, lésions des tendons et/ou des ligaments, entorses, lésions de la colonne vertébrale, blessures à la tête ou au cou, commotions cérébrales, lésions auditives, lésions oculaires, lésions aux dents ou aux prothèses dentaires, ou autres blessures corporelles, invalidité (permanente ou temporaire), ou décès; malgré les efforts déployés par l'Organisation, des mesures de sécurité inadéquates; d'autres circonstances connues, inconnues ou indépendantes de la volonté de l'Organisation, de ses partenaires, commanditaires, agents, sociétés affiliées, directeurs, employés, dirigeants, thérapeutes ou bénévoles (ensemble, les « **Renonciataires** »); ou la négligence ou l'omission des Renonciataires (collectivement, les « **Risques** »).

En contrepartie de l'accès au programme d'entraînement de l'Organisation, de l'encadrement et du mentorat, le Participant et/ou son Tuteur : (a) libère et décharge, pleinement et pour toujours, les Renonciataires de toute responsabilité à l'égard des dommages ou pertes résultant des Risques de participation à l'entraînement à distance ou en lien avec celui-ci, y compris à l'égard de la garantie de la convenance et de la sécurité de l'environnement d'entraînement à distance; (b) renonce à tout droit de poursuivre les Renonciataires 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'entraînement à distance 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 les Renonciataires 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'entraînement à distance ou en lien avec celui-ci. **VOUS RENONCEZ AUX DROITS JURIDIQUES À L'ÉGARD DE L'ENSEMBLE DES RÉCLAMATIONS FUTURES CONTRE L'ORGANISATION ET LES RENONCIATAIRES.**

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)