



CONVENTION DE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, DE RENONCIATION,
D'ACCEPTATION DES RISQUES ET D'INDEMNISATION

AVERTISSEMENT : EN SIGNANT CE DOCUMENT, VOUS RENONCEZ À CERTAINS DROITS LÉGAUX, NOTAMMENT AU DROIT D'INTENTER DES POURSUITES. VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT CE DOCUMENT.

En contrepartie de l'autorisation à participer de quelque façon aux événements et activités de _____ commandités par _____, le soussigné reconnaît et accepte ce qui suit :

1. **Le risque de blessures causées par l'activité prévue dans le cadre de cet événement ou activité est important** et comporte notamment des risques de paralysie permanente et de décès et, bien que des règles, de l'équipement et la discipline personnelle puissent réduire ce risque, le risque de blessure grave existe.
2. J'ASSUME SCIEMMENT ET LIBREMENT TOUS CES RISQUES, connus et inconnus, MÊME S'ILS SONT ENTRAÎNÉS PAR LA NÉGLIGENCE DES RENONCIATAIRES ou d'autres personnes, et j'assume l'entière responsabilité de ma participation.
3. Je conviens de mon plein gré de me conformer aux conditions de participation énoncées et coutumières. **Toutefois, si j'observe quelque danger inhabituel ou important pendant ma présence ou ma participation, je retirerai ma participation** et signalerai immédiatement ce danger au responsable le plus proche.
4. En mon nom et au nom de mes héritiers, ayants droit, représentants personnels et plus proches parents, JE DÉCHARGE ET EXONÈRE DE TOUTE RESPONSABILITÉ PAR LES PRÉSENTES _____ et l'Université Laurentienne, leurs agents, représentants, responsables ou employés, les autres participants, les organismes parrains, les commanditaires, les annonceurs et, le cas échéant, les propriétaires et les locateurs des lieux utilisés pour la tenue de l'événement (« renonciataires »), POUR TOUTE BLESSURE, INCAPACITÉ, DÉCÈS, perte ou dommages à la personne ou aux biens, CAUSÉ(E) PAR LA NÉGLIGENCE DES RENONCIATAIRES OU AUTREMENT.

J'AI LU LA PRÉSENTE CONVENTION DE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES, J'EN COMPRENDS ENTIÈREMENT LES MODALITÉS ET IL EST ENTENDU QUE J'AI RENONCÉ À DES DROITS IMPORTANTS EN LA SIGNANT LIBREMENT, VOLONTAIREMENT ET DE MON PLEIN GRÉ.

X _____ X _____
(Signature du participant) (NOM EN LETTRES MOULÉES)

X _____ Date de signature : _____
(Témoin)

POUR LES PARTICIPANTS MINEURS
(âgés de moins de 18 ans au moment de la participation)

La présente atteste que, en tant que parent ou tuteur ayant la responsabilité légale de ce participant, j'accepte et autorise le dégage- ment de responsabilité ci-dessus pour tous les renonciataires et, pour moi, mes héritiers, ayants droit et plus proches parents, j'accepte et conviens de dégager la responsabilité des renonciataires pour tout incident découlant de l'engagement ou de la participation de mon enfant mineur à ces programmes, tels que mentionné ci-dessus.

X _____ X _____
(Signature du parent/tuteur) (NOM EN LETTRES MOULÉES)

X _____ N^{o(s)} de téléphone d'urgence : _____
(Témoin) Date de signature : _____