

**FORMULAIRE DE RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET  
D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ**

*ENTRE*

*Centre Communautaire Franc-Ouest d'Ottawa - Carleton*

*ET* \_\_\_\_\_

*(Nom du (de la) participant(e))*

*CONCERNANT* \_\_\_\_\_

*(Description du programme ou de l'activité)*

*DEVANT AVOIR LIEU À/AU :* \_\_\_\_\_ *DATE :* \_\_\_\_\_

***Prière de lire attentivement le document avant de le signer***

En tant que participant(e) à l'activité ou au programme susmentionné, je comprends parfaitement et je reconnais et j'accepte pleinement ce qui suit :

- Je sais qu'il peut y avoir des risques inhérents à la participation à l'activité ou au programme susmentionné.
- Je conviens de respecter les règles et règlements, les politiques et les procédures du groupe communautaire.
- Je **n'ai connaissance d'aucun** problème de santé qui pourrait me causer des blessures pendant ma participation à l'activité ou au programme susmentionné.
- Je connais pleinement la nature et la portée des risques inhérents à la participation à l'activité ou au programme susmentionné. J'assume ces risques de mon plein gré et, ce faisant, je comprends parfaitement que j'accepte l'entière responsabilité de toute blessure, de toute perte ou de tout dommage que je pourrais causer ou subir.

**Veuillez fournir les renseignements suivants sur la personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ (Dom.) \_\_\_\_\_ (Trav.)

**Veuillez donner tout renseignement important sur tout état de santé que doit connaître le groupe communautaire et qui pourrait influencer sur votre participation à l'activité ou au programme susmentionné :**

\_\_\_\_\_

**Le (la) participant(e) qui a 18 ans révolus ou plus doit remplir et signer la partie suivante.**

J'accepte d'indemniser et de garantir le groupe communautaire susmentionné et la Ville d'Ottawa contre les réclamations, revendications, causes d'action, pertes, coûts ou dommages que le groupe communautaire susmentionné pourrait subir, qui pourraient le viser ou dont il pourrait être responsable relativement à toute blessure que je pourrais subir ou causer à autrui à la suite de négligence de ma part ou dans le cadre de ma participation à l'activité ou au programme susmentionné. Par la présente, je libère, j'exonère et je dégage le groupe communautaire susmentionné et la Ville d'Ottawa de toute responsabilité envers mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs et ayants droit en ce qui concerne les pertes ou dommages et les réclamations ou revendications au titre de pertes ou dommages relativement à une blessure corporelle ou un dommage matériel.

J'ai 18 ans révolus et je connais la nature et l'effet du présent **FORMULAIRE DE RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ**. Je signe ledit formulaire de mon plein gré et sans aucune contrainte de la part du groupe communautaire susmentionné ou la Ville d'Ottawa, et je reconnais l'avoir lu en entier avant de le signer. Je signe le présent **FORMULAIRE DE RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ**, dont je reconnais le caractère exécutoire, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 200 .

***MISE EN GARDE : EN SIGNANT LE PRÉSENT FORMULAIRE, JE RECONNAIS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ LES CONDITIONS, LA RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET L'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ CI-DESSUS.***

Participant(e) (nom en lettres moulées)      Signature du (de la) participant(e)      Date \_\_\_\_\_

Témoin (nom en lettres moulées)      Signature du témoin      Date \_\_\_\_\_

**Si le (la) participant(e) est âgé(e) de moins de 18 ans, un de ses parents ou son tuteur doit signer la partie suivante :**

Mon enfant \_\_\_\_\_, une personne mineure aux termes de la *Loi sur la majorité et la capacité civile*, a ma permission de participer à l'activité ou au programme susmentionné le \_\_\_\_\_ (date). Mon enfant et moi, en ma qualité de parent ou de tuteur, comprenons et connaissons pleinement la nature et la portée des **risques** inhérents à la participation à l'activité ou au programme susmentionné. Mon enfant et moi acceptons d'indemniser et de garantir le groupe communautaire susmentionné et la Ville d'Ottawa contre les réclamations, revendications, causes d'action, pertes, coûts ou dommages que le groupe communautaire susmentionné pourrait subir, qui pourraient le viser ou dont il pourrait être responsable relativement à toute blessure que mon enfant pourrait subir ou causer à autrui à la suite de négligence de sa part ou dans le cadre de sa participation à l'activité ou au programme susmentionné. Par la présente, mon enfant et moi libérons, exonérons et dégageons le groupe communautaire susmentionné et la Ville d'Ottawa de toute responsabilité envers nos héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs et ayants droit en ce qui concerne les pertes ou dommages et les réclamations ou revendications au titre de pertes ou dommages relativement à une blessure corporelle ou un dommage matériel.

***MISE EN GARDE : EN SIGNANT LE PRÉSENT FORMULAIRE, MON ENFANT ET MOI RECONNAISSONS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ LES CONDITIONS, LA RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET L'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ CI-DESSUS.***

\_\_\_\_\_  
Parent/tuteur (nom en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Participant(e) (nom en lettres moulées)  
**âgé(e) de 10 ans ou plus**

\_\_\_\_\_  
Signature du (de la) participant(e)  
**âgé(e) de 10 ans ou plus**

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Témoin (nom en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature du témoin

\_\_\_\_\_  
Date