



Club de curling

Base/8^e Escadre des Forces canadiennes

Exonération de responsabilité, acceptation des risques et convention d'indemnisation

***Un document distinct doit être signé par, ou au nom de, chaque participant.*

Acceptation des risques :

a. Je reconnais que ma présence ou ma participation à l'activité physique ou l'événement suivant : (Club de curling _____, Base/Escadre des Forces canadiennes _____, ville, province) comporte certains risques et dangers inhérents qui ne peuvent être éliminés, malgré le degré de soins apportés pour éviter les blessures.

b. Je reconnais que les risques inhérents à cette activité/cet événement incluent, sans s'y limiter, les blessures causées par : l'exécution de techniques physiques ardues et exigeantes au curling; l'entraînement hors-piste, y compris les poids, la course et les massages; les séances d'entraînement cardiovasculaires intenses; l'exercice et l'étirement de divers groupes de muscles; un balai, une brosse ou une pierre de curling qui me frappe; l'omission d'utiliser correctement toute pièce d'équipement ou la défaillance mécanique de toute pièce d'équipement; le contact physique avec d'autres participants, des spectateurs, de l'équipement et des véhicules; une course ou une glissade sur la surface de glace; une chute en lançant une pierre de curling, en sautant ou en balayant; une chute à cause de la surface de glace trop glissante ou de surfaces inégales ou irrégulières; des lésions de la moelle épinière qui pourraient entraîner une paralysie permanente; le fait de mettre pied sur la glace à partir de l'allée ou sur l'allée à partir de la surface de glace; le fait de passer par-dessus les bandes latérales qui divisent les pistes de glace; les conditions météorologiques qui peuvent mener à l'hypothermie; le déplacement aller-retour pour les compétitions et les événements autres que les compétitions, mais liés à celles-ci, qui font partie intégrante des activités de l'organisation. _____(initiales)



c. J'ai lu ce qui précède et je comprends les exigences physiques que cette activité/cet événement comporte ainsi que les risques qui y sont associés; j'affirme qu'à ma connaissance, ma condition physique (ou celle du participant d'âge mineur) est bonne et me permet (ou permet au participant d'âge mineur) de participer de façon sécuritaire. Ma participation (ou celle du participant d'âge mineur) ou ma présence à cette activité/cet événement est volontaire et, en apposant ma signature ci-dessous, j'accepte en toute connaissance de cause et complètement les risques qui y sont associés.

Exonération de responsabilité :

En contrepartie de ma participation ou présence à cette activité/cet événement, je, soussigné(e), en mon nom et au nom de mes représentants personnels, héritiers, conjoint(e), enfants et ayants droit, **par les présentes exonère, libère et décharge pour toujours** Sa Majesté la Reine du chef du Canada, ses dirigeants, fonctionnaires, mandataires, employés et membres des Forces armées canadiennes, le Personnel des fonds non publics, Forces canadiennes et les Services de bien-être et moral des Forces canadiennes, ses dirigeants, fonctionnaires, mandataires et employés, à l'égard des demandes ou réclamations présentées, des pertes, coûts ou dommages subis, ou des actions, causes d'action, poursuites ou autres instances introduites par quiconque, relativement à une perte, un dommage matériel, une lésion corporelle ou un décès, lié ou attribuable d'une manière ou d'une autre à mes actes ou omissions résultant de ma participation ou présence à cette activité/cet événement.

Indemnisation et garantie

En outre, je **conviens par les présentes d'indemniser et de garantir** Sa Majesté la Reine du chef du Canada, ses dirigeants, fonctionnaires, mandataires, employés et membres des Forces armées canadiennes, le Personnel des fonds non publics, Forces canadiennes et les Services de bien-être et moral des Forces canadiennes, ses dirigeants, fonctionnaires, mandataires et employés, à l'égard des demandes ou réclamations présentées, des pertes, coûts ou dommages subis, ou des actions, causes d'action, poursuites ou autres instances introduites par quiconque, relativement à une perte, un dommage matériel, une lésion corporelle ou un décès, lié ou attribuable d'une manière ou d'une autre à mes actes ou omissions résultant de ma participation ou présence à cette activité/cet événement.

Reconnaissance et compréhension

Je reconnais avoir lu le présent document intitulé « Exonération de responsabilité, acceptation des risques et convention d'indemnisation », y compris la description des risques inhérents à l'activité ou l'événement, et je comprends que la présente convention se veut d'une portée très large et



inclusive de façon à empêcher les réclamations, et que j'ai la capacité légale d'y apposer ma signature.

Signature du participant	
Date	
Signature du témoin	
Date	