

**FORMULAIRE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ, DE RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS, D'ACCEPTATION DES RISQUES ET ENTENTE D'INDEMNISATION DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA**

**MISE EN GARDE :** EN SIGNANT CE DOCUMENT, VOUS COMPRENEZ LES RISQUES ASSOCIÉS AVEC L'ÉQUIPE; VOUS RENONCEREZ À CERTAIN DROITS LÉGAUX, Y COMPRIS LE DROIT DE POURSUIVRE, ET VOUS ACCEPTEZ D'ASSUMER TOUTE RESPONSABILITÉ FINANCIÈRE POUR TOUT DOMMAGE CAUSÉ PAR VOUS À UNE TIERCE PERSONNE OU À SA PROPRIÉTÉ.

---

NOM DU PARTICIPANT: \_\_\_\_\_

ADRESSE DU PARTICIPANT: \_\_\_\_\_

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE DU PARTICIPANT: \_\_\_\_\_

JE, le participant soussigné, participe volontairement en tant qu'étudiant athlète dans l'équipe de \_\_\_\_\_ de l'Université d'Ottawa (ci-après désigné sous le nom "équipe") durant la période entre le \_\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_ ET, PAR CONSÉQUENT, JE DÉCLARE CE QUI SUIT :

**ACCEPTATION DES RISQUES ET RESPONSABILITÉS**

JE SUIS CONSCIENT de la possibilité de dommages matériels, des risques pour ma santé et ma sécurité personnelle et de blessures en raison de ma participation volontaire avec l'équipe et des lieux où je pratique mon sport. Ceci peut inclure, mais n'est pas limité à ce qui suit:

Terrain: Toute blessure résultant d'une chute sur un terrain dur, glissant ou inégal.

Température: Toute blessure ou maladie résultant d'une exposition au froid, à l'humidité ou au vent, ou aux effets de la chaleur et du soleil.

Équipement: Toute blessure résultant de l'utilisation, de l'abus, du non-usage ou de la défectuosité de tout équipement requis pour l'activité.

Éloignement: la possibilité de se perdre et l'incapacité d'accéder à l'aide médicale en cas d'urgence.

Animaux sauvages: rongeurs, oiseaux, autres animaux domestiques ou non domestiques.

Risques: toutes blessures ou la mort causées par des véhicules motorisés, le vol, le vandalisme, une chute ou un impact sur les éléments d'un terrain, une avalanche, la chute d'un arbre, des crevasses, le lit d'un ruisseau, des éboulements, une chute mortelle, une inondation, le contact avec des roches, des arbres, les obstructions et ou l'hypothermie.

2 J'ACCEPTÉ LIBREMENT et ASSUME ENTIÈREMENT tous les risques et dangers de même que la possibilité de blessures, de mort ou de perte résultant de tels risques et dangers liés à mes déplacements et à ma participation avec l'équipe.

3. JE RECONNAIS ma responsabilité de discuter de ma participation dans l'équipe avec mon médecin.

4. JE M'ENGAGE à obtenir les couvertures d'assurances adéquates pour des soins médicaux et dentaires et toutes blessures, ainsi qu'une assurances pour couvrir mes déplacements (si déplacements il y a) et ma participation avec l'équipe, et JE COMPRENDS que si un incident ou un accident impliquant mon véhicule se produit, l'assureur de mon véhicule sera responsable et non pas l'assureur de l'Université d'Ottawa

5. J'ACCEPTTE la pleine responsabilité légale et/ou financière résultant de ma conduite, que cette conduite soit en lien avec l'équipe ou qu'elle résulte d'autres événements qui ne sont pas associés à l'équipe.

### RENONCIATION À LA RÉLAMATION, ACCEPTATION DES RISQUES ET INDEMNISATION

EN CONTREPARTIE DE ma participation volontaire à titre d'étudiant athlète dans l'équipe et de ma décision d'utiliser mon propre véhicule (si c'est approprié et approuvé par écrit selon la politique régissant les clubs de sports concurrentiels, les procédures et le manuel d'opérations), JE M'ENGAGE À CE QUI SUIT :

1. RENONCER À TOUTE RÉCLAMATION résultant de ma participation dans l'Équipe et que je pourrais avoir maintenant ou dans le futur contre l'Université d'Ottawa, ses administrateurs, ses employé(e)s, étudiants, ses agents, ses bénévoles, les responsables du jeu et les contractants indépendants (ci-après appelés les **“Renonciataires”**);
2. LIBÉRER les Renonciataires de toute responsabilité pour les pertes, dommages, blessures ou dépenses que je pourrais subir, ou que mes proches parents pourraient subir à la suite de ma participation dans l'Équipe quelle que soit la cause incluant la NÉGLIGENCE, LE BRIS DE CONTRAT OU BRIS D'UNE OBLIGATION STATUTAIRE OU DEVOIR DE PRUDENCE.
3. INDEMNISER les Renonciataires pour les dommages matériels ou les lésions corporelles à des tiers, résultant de ma participation dans l'Équipe;
4. QUE J'AI INFORMÉ la personne désignée ci-dessous comme mon proche parent de ma participation avec l'équipe; et que cette personne a accepté d'agir comme mon proche parent ; et que J'AUTORISE l'Université d'Ottawa de communiquer avec cette personne pour lui fournir des renseignements en cas d'urgence ou s'il y a des inquiétudes quant à ma santé ou ma sécurité sauf si je révoque ou change la nomination et en avise l'Université d'Ottawa par écrit.

NOM DU PARTICIPANT: \_\_\_\_\_  
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (domicile) \_\_\_\_\_ (travail) \_\_\_\_\_ (cellulaire) \_\_\_\_\_

5. Advenant mon décès ou mon invalidité, les dispositions des présentes seront exécutoires pour mes héritiers, mes proches parents, mes exécuteurs testamentaires ou liquidateurs, mes administrateurs judiciaires, mes ayants droit et mes mandataires.

En acceptant les dispositions de cette entente, je renonce à toutes représentations ou déclarations orales ou écrites faites par les Renonciataires autres que celles stipulées dans la présente entente.

JE DÉCLARE AVOIR LU CETTE ENTENTE ET D'EN COMPRENDRE LE CONTENU. J'AI EU L'OCCASION D'OBTENIR DES CONSEILS DE NATURE JURIDIQUE OU AUTRE. JE SAIS QU'EN SIGNANT CE DOCUMENT, JE RENONCE À CERTAINS DROITS LÉGAUX, QUE MES HÉRITIERS, MES PROCHES PARENTS, MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES OU LIQUIDATEURS, MES ADMINISTRATEURS, MES AYANTS DROIT OU MOI-MÊME AURIONS PU DÉTENIR CONTRES LES RENONCIATAIRES.

Signé dans la ville de \_\_\_\_\_, dans la Province de \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, 200 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PARTICIPANT

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU TÉMOIN

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE DU PARENT/ TUTEUR LÉGAL (si le Participant est mineur ou n'a pas atteint 18 ans).

**Cette entente doit être remplie, signée et datée devant un témoin avant la participation avec l'équipe.**