

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET ABANDON DE RECOURS

École : _____ Filles : _____ Garçons : _____ Année : _____

En contrepartie de toute participation au programme de hockey de l'Association sportive interscolaire du Nouveau-Brunswick, ou dans le cadre d'autres activités ou événements connexes, le soussigné déclare, reconnaît et consent à ce qui suit :

1. Le risque de blessures est élevé dans les activités dont il est question. Bien que certains règlements, des pièces d'équipement et une certaine discipline personnelle réduisent les risques, de graves blessures, y compris la paralysie permanente ou le décès d'un participant, peuvent survenir;
2. EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET LIBREMENT, J'ASSUME DE TELS RISQUES, connus ou inconnus, MÊME S'ILS SONT ATTRIBUABLES À LA NÉGLIGENCE DES RENONCIATAIRES ou d'autres personnes, et j'assume l'entière responsabilité de ma participation;
3. Je consens librement à respecter les modalités énoncées et habituelles et les conditions de participation. Cependant, si j'observe un danger inhabituel quelconque, je me retirerai et signalerai immédiatement l'existence de ce danger aux autorités compétentes;
4. En mon nom et en celui de mes héritiers, de mes proches, de mes représentants successoraux et de mes ayants droit, JE DÉGAGE DE TOUTE RESPONSABILITÉ l'Association sportive interscolaire du Nouveau-Brunswick, ses fonctionnaires, ses agents ou ses employés, les autres participants, les organismes promoteurs, les annonceurs et, le cas échéant, les propriétaires et bailleurs de l'endroit où a lieu l'activité (« renonciataires »), POUR TOUS LES DOMMAGES MATÉRIELS, LES LÉSIONS CORPORELLES OU DÉCÈS CAUSÉS PAR LA NÉGLIGENCE DES RÉNONCIATAIRES OU AUTREMENT.

J'AFFIRME QUE J'AI LU ET COMPRIS LES MODALITÉS DE CETTE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET QUE J'EN ACCEPTE LES RISQUES. JE SUIS CONSCIENT(E) DU FAIT QU'EN SIGNANT CETTE ENTENTE, JE RENONCE À CERTAINS DROITS ET J'ATTESTE QUE J'AI SIGNÉ LIBREMENT ET VOLONTAIREMENT SANS INCITATION LA PRÉSENTE DÉCLARATION.

École: _____

Année: _____

POUR LES PARTICIPANTS D'ÂGE MINEUR

(au moment de l'inscription)

Par la présente, je certifie qu'à titre de parent ou tuteur ayant la responsabilité légale du participant, j'abandonne tout recours existant ou futur contre tous les renonciataires, et, en mon nom et en celui de mes héritiers, de mes proches, de mes représentants successoraux et de mes ayants droit, je dégage les renonciataires de toute responsabilité envers mon enfant en cas d'accident ayant lieu dans le cadre de sa participation au programme susmentionné.

SIGNATURES FAISANT PARTIE DE LA DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET DE L'ABANDON DE RECOURS CONTRE L'ASSOCIATION DE SPORT AMATEUR

À remettre à la direction de l'école avant la première épreuve de sélection

Signatures de la décharge de responsabilité et de l'abandon de recours

Nom du joueur

Date de naissance

Signature du joueur

Signature du parent
