



## PARTICIPANT D'ÂGE ADULTE

### DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RECOURS ET CONVENTION D'INDEMNISATION

**EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT, VOUS ALLEZ RENONCER À CERTAINS  
DROITS LÉGAUX SUBSTANTIELS, INCLUANT VOTRE DROIT D'INTENTER  
DES PROCÉDURES JUDICIAIRES POUR DOMMAGES.**

### PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT !

**JE COMPRENDS ET JE CONVIENS** pour moi-même, mes héritiers, représentants et ayants droit que ma participation dans le présent programme et ma signature au bas du présent document signifient que :

1. Je suis au courant et je reconnais qu'il y a d'importants risques, incluant le risque de blessures sérieuses incluant la mort, qui sont associés à l'exercice du cyclisme en général et au cyclisme de compétition en particulier;
2. **JE RECONNAIS ET ACCEPTE TOUS CES RISQUES ET TOUS LES AUTRES, DE QUELQUE NATURE QUE CE SOIT, ASSOCIÉS À MA PARTICIPATION** dans le programme, même si ces risques proviennent de la négligence ou de la grossière négligence, incluant l'aggravation de blessures causée par des procédures ou des opérations d'urgence inappropriées de l'organisateur du programme, du responsable du programme, ainsi que toute autre personne associée ou participant audit programme;
3. Je comprends que toutes les règles régissant ma participation dans le programme doivent être suivies et qu'en tout temps, **J'AURAI SEUL LA RESPONSABILITÉ D'ASSURER MA SÉCURITÉ**, incluant, mais non limitativement, ma préparation physique, émotionnelle et mentale, et le bon état de mon équipement;
4. Je cesserai immédiatement de participer dans le programme et en aviserai les responsables si, à quelque temps que ce soit, j'ai le sentiment ou je constate des risques inhabituels ou des conditions non sécuritaires ou si j'ai le sentiment que ma condition physique, émotionnelle ou mentale se détériore au point de ne pas me permettre de continuer ma participation dans le programme;

5. Je donne par les présentes **QUITTANCE COMPLÈTE, FINALE ET DÉFINITIVE, COMPORTANT RENONCIATION À TOUS RECOURS ET À TOUT DROIT D'ACTION AUXQUELES JE POURRAIS PRÉTENDRE CONTRE Association Cycliste Canadienne /Canadian Cycling Association**, ses directeurs, officiers, employés, guides et représentants, publicistes, autres participants, commanditaires ou autres responsables du programme (ci-après collectivement désignés « les Bénéficiaires ») à l'égard de toutes responsabilités pour toutes pertes, dommages, blessures, ou dépenses que je pourrais souffrir ou encourir en raison de ma présence ou de ma participation aux activités et au programme de **Association Cycliste Canadienne/Canadian Cycling Association**, et provenant de quelque cause que ce soit, **INCLUANT LA NÉGLIGENCE OU LA GROSSIÈRE NÉGLIGENCE, COMPORTANT AGGRAVATION OU NON DE BLESSURES RÉSULTANT D'OPÉRATIONS ET DE PROCÉDURES D'URGENCE NON-ADÉQUATES OU DE L'ORGANISATEUR DU PROGRAMME, OU DE TOUTE AUTRE PERSONNE ASSOCIÉE DE PRÈS OU DE LOIN OU PARTICIPANT À CE PROGRAMME, BRIS DE CONTRAT, BRIS DE TOUTE DISPOSITION LÉGALE OU DE TOUT DEVOIR, DE SOINS DE LA PART DES BÉNÉFICIAIRES;**
6. **JE RENONCE PAR LES PRÉSENTES À MON DROIT DE POURSUITES** contre les Bénéficiaires à l'égard de toutes pertes, blessures, dépenses ou dommages de quelque nature que ce soit, causés ou provenant, directement ou indirectement, de ma participation dans le programme; et
7. **JE CONVIENS D'INDEMNISER ET DE TENIR INDEMNES LES BÉNÉFICIAIRES**, et chacun d'eux individuellement, à l'égard de toutes dépenses, frais légaux, responsabilités, dommages, condamnations ou coûts, de quelque nature que ce soit et pouvant provenir ou résulter de toutes procédures judiciaires ou de toutes réclamations faites contre eux, ou l'un d'entre eux, que toutes telles réclamations ou poursuites judiciaires soient basées sur la négligence ou la grossière négligence des Bénéficiaires ou autrement.

**J'AI LU ET JE COMPRENDS LE PRÉSENT DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS ET JE SUIS AU COURANT QU'EN LE SIGNANT, JE RENONCE À CERTAINS DROITS LÉGAUX SUBSTANTIELS, INCLUANT MON DROIT D'INTENTER DES PROCÉDURES JUDICIAIRES.**

**J'AI SIGNÉ LE PRÉSENT DOCUMENT VOLONTAIREMENT ET SANS AUCUNE CONTRAINTE.**

Témoin à la signature du participant

Signature du participant

Date