



## RECONNAISSANCE DU MINEUR ET ACCEPTATION DU RISQUE

**JE RECONNAIS ET CONVIENS**, pour mon bénéficiaire personnel et celui des mes héritiers, successeurs, représentants et ayants droit, que ma participation dans le programme de Association Cycliste Canadienne/ Canadian Cycling Association et que ma signature au bas du présent document signifient que :

1. Je suis au courant et j'ai été bien informé qu'il y a des risques importants, incluant le risque de blessures sérieuses ou de mort, associés au cyclisme en général et au cyclisme de compétition en particulier;
2. **JE RECONNAIS ET ACCEPTE TOUS CES RISQUES ASSOCIÉS À MA PARTICIPATION** dans le programme d' Association Cycliste Canadienne/ Canadian Cycling Association, même si ces risques proviennent de la négligence ou de la grossière négligence, incluant l'aggravation de blessures causée par des opérations ou procédures d'urgence inadéquates, de l'organisateur du programme, des responsables du programme, ainsi que de toute personne associée de près ou de loin ou participant au programme;
3. Je comprends que toutes les règles relatives à la participation au programme doivent être suivies scrupuleusement et qu'en tout temps **JE SERAI LE SEUL RESPONSABLE DE MA SÉCURITÉ**;
4. Je cesserai immédiatement toute participation dans le programme et j'en aviserai les responsables d' Association Cycliste Canadienne/ Canadian Cycling Association si, à quelque moment que ce soit, je perçois ou j'ai le sentiment qu'il y a quelques risques inhabituels ou quelques conditions non-sécuritaires ou si j'ai le sentiment que ma condition physique, émotionnelle ou mentale ne me permet pas de continuer à participer au programme;
5. Je donne par les présentes **QUITTANCE COMPLÈTE, FINALE ET DÉFINITIVE ET JE RENONCE À TOUT DROIT D'ACTION ET À TOUTE RÉCLAMATION** auxquels je pourrais prétendre contre Association Cycliste Canadienne/ Canadian Cycling Association, ses directeurs, officiers, employés, guides et représentants, publicistes, autres participants, commanditaires, responsables d'exécution du programme, ainsi que leurs propres directeurs, officiers, employés, guides et représentants (ci-après collectivement désignés « les Bénéficiaires ») à l'égard de toutes responsabilités pour toutes pertes, dommages, blessures ou dépenses que je pourrais subir ou encourir et résultant de ma présence ou de ma participation aux activités, événements et compétitions de patin et résultant de toutes causes, **INCLUANT LA NÉGLIGENCE ET LA GROSSIÈRE NÉGLIGENCE, LE BRIS DE CONTRAT OU LE BRIS DE TOUT DEVOIR LÉGAL OU AUTRE DE SOINS, DE LA PART DES BÉNÉFICIAIRES**.

**J'AI LU ET JE COMPRENDS LE PRÉSENT DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS, RENONCIATION À TOUS RECOURS ET ASSUMATION DE RISQUES 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 INFLUENCE.**

Témoin à la signature du participant

Signature du participant

Signature du parent

Date