



## Décharge de responsabilité générale

### Identification

Nom du participant: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cellulaire \_\_\_\_\_

Nom de la personne ayant un mandat légal du participant --

\_\_\_\_\_

En contexte de pandémie, malgré les mesures et procédures recommandées qui seront appliquées rigoureusement, les personnes de plus de 70 ans et les personnes ayant un déficit immunitaire, celles qui ont des maladies chroniques sévères sont plus à risque de subir de graves conséquences liées à la Covid-19. Le gouvernement recommande qu'elles ne se déplacent pas aux organismes communautaires à moins que ce soit un service essentiel.

### EXONÉRATION ET DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

En signant ce document, vous vous désisterez de certains droits légaux, incluant le droit d'entreprendre des procédures judiciaires.

Je soussigné désire participer aux activités de PHARS. Je reconnais et comprend que participer peut impliquer certains risques. Ces risques incluent, mais ne sont pas limités au risque de blessures résultant de mauvais fonctionnements des équipements utilisés et/ou conseils ou manœuvres des employés au cours des activités, et aux blessures résultant d'une chute ou de quelconques blessures pouvant avoir lieu.

Par conséquent, j'assume tous les risques associés à ma participation aux activités. Je déclare également que **je dégage « l'organisme PHARS et ces représentants-direction générale--employés et bénévoles »** de toute responsabilité, de toutes actions et/ou procédures judiciaires et je les rend non responsables de toutes réclamations, actions ou poursuites judiciaires, frais, coûts, dépenses (incluant frais légaux et autres dépenses), de toute négligence, dommages et responsabilités provenant et/ou

\_\_\_\_\_



résultant de ma participation à ces activités incluant, et ce, sans limitation, ceux provenant ou résultant de défauts manufacturiers, de choix ou sélection d'équipements de jeu ou autres, de livraison, possession, d'usage ou d'opération de tous les équipements employés et/ou utilisés pendant les activités de PHARS. Je dégage donc toutes les « parties prenantes ou autres intervenants mentionnés ci-dessus » de toutes responsabilités, et je comprends que cette déclaration de décharge de responsabilité lie également ma succession, ma famille, mes héritiers, mes représentants et toutes autres personnes assignées à me représenter.

Je certifie par la présente que je suis en mesure de participer aux activités de PHARS.

ATTENTIVEMENT J'AI LU ET COMPRIS L'ENTENTE, ET JE SAIS QU'EN SIGNANT CETTE ENTENTE JE REFUSE D'EXERCER CERTAINS DROITS LÉGAUX AUXQUELS MOI OU MES HÉRITIERS, FAMILLE, EXÉCUTEURS, ADMINISTRATEURS OU PERSONNES ASSIGNÉES POURRAIENT AVOIR ENVERS L'ENTREPRISE, OU TOUTES PERSONNES IMPLIQUÉES DE QUELQUE FAÇON QUE CE SOIT DANS L'ENTREPRISE

J'ai lu, j'ai compris et j'accepte de participer aux activités de PHARS

---

Nom du participant

---

Date

---

Tuteur légal et numero de téléphone