

Renonciation des membres de Canada Snowboard 2019-2020

L'adhésion prend fin le 30 juin 2020

ACCORD SUR LE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, LA RENONCIATION À LA RÉCLAMATION, L'ACCEPTATION DES RISQUES ET L'INDEMNISATION (ci-après appelé « l'accord de renonciation »)

EN SIGNANT CE DOCUMENT, VOUS RENONCEZ À CERTAINS DROITS, DONT LE DROIT D'INTENTER UNE POURSUITE OU DE DEMANDER UNE INDEMNISATION À LA SUITE D'UN ACCIDENT

À LIRE ATTENTIVEMENT!

Parafe

Nom	Nom de famille	Prénom	Initiale	
Adresse	Rue			
	Ville	Province	Code postal	
Date de naissance	Année	Mois	Jour	Masculin/féminin
Courriel			Numéro de téléphone	
Personne à contacter en cas d'urgence			Numéro de telephone en cas d'urgence	

(le « participant »)

DESTINATAIRES : FÉDÉRATION CANADIENNE DE SURF DES NEIGES (menant ses activités sous l'appellation Canada~Snowboard [FCSN] et ses associations provinciales/territoriales et clubs membres, et l'ASSOCIATION CANADIENNE DES SPORTS D'HIVER, y compris leurs directeurs, dirigeants, représentants, employés, agents, entrepreneurs indépendants, commanditaires, bénévoles, successeurs et ayants droit respectifs (ci-après regroupés sous l'appellation « renoncitaires »)

DÉFINITIONS

Les mots « activités » et « programmes » sont utilisés de manière interchangeable dans l'accord de renonciation et comprennent, entre autres, toutes les activités et événements visés par une renonciation ou liés d'une façon quelconque à l'entraînement, à la compétition, à l'encadrement, au travail avec un entraîneur ou à l'enseignement en snowboard.

RECONNAISSANCE : SÉCURITÉ EN SNOWBOARD

Je reconnais que je suis tenu ou que j'ai été conseillé de porter un casque protecteur de snowboard homologué pour la pratique des sports d'hiver conformément à la politique des casques protecteurs et le feuillet d'information sur les casques pour les athlètes de la FCSN, publiés sur le site www.canadasnowboard.ca et ce, en tout temps, lors de la pratique du snowboard.

ACCEPTATION DES RISQUES

J'ACCEPTÉ ET JE RECONNAIS DE PLEIN GRÉ les risques associés à la participation aux activités et aux programmes, ainsi que les dangers inhérents aux sports d'hiver, dont les risques créés par la force gravitationnelle et autres. Je reconnais et j'accepte que la participation aux activités et aux programmes mette ma vie et ma sécurité physique en danger. **DE PLUS**, je reconnais et j'accepte l'existence des dangers ci-dessus dans les activités et les programmes, et que les conditions environnementales, l'équipement technique et les influences atmosphériques, ainsi que les obstacles naturels et fabriqués de main d'homme puissent faire partie de ceux-ci. Je reconnais que certains mouvements ou gestes ne peuvent pas toujours être prévus ni contrôlés et que, par conséquent, ils ne peuvent être évités ni prévenus par des mesures de sécurité. Je suis conscient de l'effort physique exigé pour participer aux activités et aux programmes et je reconnais que cet effort peut causer, ranimer ou aggraver une blessure, un état physique, des symptômes ou une déficience de naissance existants.

JE RECONNAIS que j'ai l'entière responsabilité de déterminer si les activités ou les programmes sont trop difficiles pour moi. En entreprenant une activité ou un programme, je reconnais et j'accepte le caractère approprié et les conditions de l'activité ou du programme. Je reconnais

également que j'ai la responsabilité de choisir mon équipement et ma trajectoire sur le parcours et que je suis capable de suivre cette trajectoire et d'y effectuer les manœuvres aériennes renversées.

DE PLUS, je reconnais que la pratique du snowboard et la participation aux activités et programmes comportent plusieurs risques, dangers et périls inhérents, comprenant, entre autres : la montée, le trajet et la descente des remonte-pentes; les conditions météorologiques changeantes; les avalanches; les roches, la terre, la glace et autres éléments naturels exposés; les arbres, les trous de neige à la base des arbres, les souches, les arbres morts tombés dans la forêt; l'état de la neige ou de la glace sur la surface ou sous la surface de la neige; les changements et variations du terrain utilisé pour le snowboard, y compris pour ses activités et programmes, qui peuvent créer des angles morts ou des zones de visibilité réduite; des changements et variations sur la surface de la neige ou sous la surface, y compris les changements occasionnés par la neige artificielle; la neige et les conditions météorologiques variables ou difficiles; les ruisseaux, les petits cours d'eau et les trous exposés dans la surface de la neige au-dessus des ruisseaux et petits cours d'eau; les falaises, les crevasses, les routes empruntées par les dameuses, les accumulations de neige sur les abords de ces routes et les bancs de neige découpés; les contacts ou collisions avec les structures de remonte-pentes, les clôtures, les canons à neige, l'équipement d'entretien des pistes, les dameuses, les motoneiges et autres véhicules, équipements et structures ou objets et équipements utilisés pour le ski et le snowboard, ainsi que les activités et programmes des renonciataires; les chemins empruntés par les dameuses, les accumulations de neige aux abords de ces routes et les bancs de neige découpés; les contacts et les collisions avec d'autres personnes, y compris les autres skieurs, planchistes, coureurs, spectateurs, participants, compétiteurs ou officiels de course; l'omission de faire preuve de prudence selon ses moyens ou dans des aires désignées; la négligence envers les autres, dont les autres skieurs, planchistes, coureurs, spectateurs, participants, compétiteurs, officiels de piste; et **LA NÉGLIGENCE DES RENONCIATAIRES, Y COMPRIS L'OMISSION DE PRENDRE LES MESURES NÉCESSAIRES POUR SE PROTÉGER DES RISQUES, DES DANGERS ET DES PÉRILS ASSOCIÉS À LA PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS ET PROGRAMMES**. Je reconnais que les risques, dangers et périls ci-dessus existent dans toutes les zones utilisées pour le ski, le snowboard et les activités et programmes des renonciataires, et que plusieurs de ceux-ci ne sont pas affichés. **J'ACCEPTÉ DE PLEIN GRÉ ET À PART ENTIÈRE CES RISQUES, DANGERS ET PÉRILS ASSOCIÉS AUX ACTIVITÉS ET AUX PROGRAMMES, AINSI QUE LA POSSIBILITÉ DE BLESSURE, DE DÉCÈS, DE DOMMAGES MATÉRIELS ET DES PERTE QUI EN DÉCOULE.**

ACCORD SUR LE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, LA RENONCIATION À LA RÉCLAMATION, L'ACCEPTATION DES RISQUES ET L'INDEMNISATION

En considération de mon affiliation à une ou plusieurs associations de renonciataires et en guise de condition de participation aux activités et programmes, **JE CONSENS PAR LA PRÉSENTE À :**

1. RENONCIATION

DÉGAGER LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ À L'ÉGARD DE TOUTE FUTURE RÉCLAMATION ET DE DÉGAGER LES RENONCIATAIRES de toute responsabilité à l'égard de tout perte, dommage, dépense ou blessure, y compris la mort, que je puisse subir ou que mes plus proches parents peuvent subir comme conséquence de ma présence ou de ma participation aux activités et programmes **POUR QUELQUE RAISON QUE CE SOIT, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE, LA RUPTURE DE CONTRAT OU L'INFRACTION À TOUTE OBLIGATION D'ORIGINE LÉGISLATIVE OU AUTRE OBLIGATION DE DILIGENCE, Y COMPRIS TOUTE OBLIGATION DE DILIGENCE IMPOSÉE DANS LE CADRE DES LOIS SUR LA RESPONSABILITÉ DES OCCUPANTS DE LA PART DES RENONCIATAIRES. JE RECONNAIS QUE LA NÉGLIGENCE COMPREND L'OMISSION DES RENONCIATAIRES À PRENDRE LES MESURES RAISONNABLES POUR ME PROTÉGER DES RISQUES, DES DANGERS ET DES PÉRILS ASSOCIÉS AUX ACTIVITÉS ET PROGRAMMES;**

2. **DÉGAGER LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ** à l'égard de tout dommage matériel ou blessure à un tiers découlant de ma participation aux activités et programmes. Je reconnais que cela signifie que je rembourserai les renonciataires en cas de réclamation liée à ma participation aux activités et programmes;
3. Cet accord de renonciation est exécutoire à l'endroit de mes héritiers, mes plus proches parents, mes exécuteurs, mes administrateurs, mes ayants droit et représentants advenant mon décès ou mon invalidité;
4. Cet accord de renonciation, ainsi que les droits, les obligations et les devoirs entre les parties associés au présent accord de renonciation, seront régis et interprétés uniquement en vertu des lois de la province de la Colombie-Britannique et aucune autre instance;
5. Tout litige impliquant les parties au présent accord sera confié uniquement aux instances de la province de la Colombie-Britannique et relèvera uniquement des tribunaux de la province de la Colombie-Britannique.

RESPONSABILITÉ PERSONNELLE

6. **JE RECONNAIS** que je peux être déclaré personnellement responsable à l'égard de tiers pour tout préjudice découlant de blessures personnelles ou de dommages matériels subis comme conséquence de ma participation aux activités et programmes des renonciataires. **JE RECONNAIS ET J'ACCEPTÉ** qu'il incombe à moi seul de m'assurer que je possède les assurances suffisantes et que les renonciataires n'ont aucune responsabilité à cet égard.

ASSURANCE MÉDICALE

7. **JE DÉCLARE** posséder une assurance médicale complémentaire qui doit comprendre, sans restriction, une assurance médicale à l'étranger, le sauvetage en montagne et le rapatriement, et ma participation aux activités et programmes des renonciataires. **JE RECONNAIS ET J'ACCEPTÉ** qu'il incombe à moi seul de m'assurer que je possède les assurances suffisantes et que les renonciataires n'ont aucune responsabilité à cet égard.

RÈGLEMENTS

8. **J'ACCEPTÉ** de respecter les règlements, les règlements administratifs et les politiques des renonciataires, et de m'y conformer.

DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

9. **J'AUTORISE** les médecins, les hôpitaux et le personnel médical de toute sorte qui peuvent s'occuper de moi dans le cadre des activités et programmes à divulguer aux renoncataires toute information médicale ou sur ma santé personnelle pouvant avoir un lien avec mes habiletés ou ma capacité à participer aux activités et programmes.

MATÉRIEL PHOTOGRAPHIQUE

10. **J'AUTORISE** les renoncataires à prendre ma photo et à l'utiliser, ainsi que toutes les images de moi, y compris les bandes vidéo, prises lors des activités et programmes ou en lien avec ceux-ci. Je consens à ce que les renoncataires utilisent ces images, photos et bandes vidéo dans le cadre des activités et programmes ou lors de futurs événements semblables, sans me verser de rémunération. JE RENONCE PAR LA PRÉSENTE à tous droits relatifs aux images, photos et bandes vidéo prises de moi en lien avec les activités et programmes, que je reconnais être la propriété unique des renoncataires.

11.

JE RECONNAIS ET J'ACCEPTÉ que la signature de cet accord de renonciation ne fait suite à aucune représentation verbale ni écrite de la part des renoncataires quant à la sécurité des activités et programmes, à part ce que contient le présent accord de renonciation.

J'AI LU ET JE COMPRENDS L'ACCORD DE RENONCIATION ET J'ACCEPTÉ D'EN REPECTER LES CONDITIONS. JE RECONNAIS QU'EN SIGNANT CET ACCORD, JE RENONCE À CERTAINS DROITS LÉGAUX QUE JE POSSÈDE OU QUE MES HÉRITIERS, MES PLUS PROCHES PARENTS, MES EXÉCUTEURS, MES ADMINISTRATEURS, MES AYANTS DROIT ET MES REPRÉSENTANTS PEUVENT AVOIR À L'ENDROIT DES RENONCIATAIRES.

Signature d'un témoin adulte : _____	Signature du participant : _____
Nom du témoin adulte en caractères d'imprimerie : _____	Date : _____

REMARQUE : La signature du parent ou du tuteur est OBLIGATOIRE ci-dessous pour tout participant de moins de 19 ans.

ACCORD DE RENONCIATION DU PARENT/TUTEUR

JE DÉCLARE être le parent ou le tuteur légal du participant et qu'à ce titre, je DÉGAGE LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ à l'égard de tout dommage matériel ou blessure personnelle que peut subir le participant ou un tiers en conséquence de la participation du participant aux activités et programmes.

J'ACCEPT ET JE RECONNAIS que si l'accord de renonciation n'est pas exécutoire à l'endroit du participant, je dégagerai les renoncataires de toute responsabilité à l'égard de toute dépense, y compris entre autres les frais juridiques, les décaissements et les paiements effectués en conséquence d'un règlement ou d'un jugement associé à la participation du participant aux activités et programmes.

EN CONSIDÉRATION de l'acceptation du participant en tant que membre inscrit des renoncataires et en considération de la permission pour le participant de participer aux programmes et activités des renoncataires, **JE CONSENS**, en tant que parent ou tuteur légal du participant, à la participation du participant et reconnais et accepte les conditions de participation en mon nom et au nom du participant, dans les limites prévues par la loi.

Signature d'un témoin adulte : _____	Signature du parent ou tuteur : _____
Nom du témoin en caractères d'imprimerie : _____	Date : _____