ATTENTION! Veuillez lire attentivement ce qui suit. En signant le présent document, vous renoncez à certains droits reconnus par la loi, y compris le droit d’intenter des poursuites.

|  |  |
| --- | --- |
| J’ai lu la déclaration ci-dessus et j’accepte de m’y conformer. | Signature |

1. Le présent document constitue un accord juridique exécutoire. Clarifiez toute question ou préoccupation avant de le signer.
2. En tant que participant (Borden Rod & Gun)et aux activités, programmes, cours et services fournis par les Services de bien-être et moral des Forces canadiennes (SBMFC) ainsi qu’aux événements qu’ils commanditent ou organisent :
	1. Borden Rod & Gun
	2. Base Borden;
	3. Ontario;

notamment les activités libres, les activités virtuelles et en ligne, les séances ou leçons d’instruction, les pratiques, les activités compétitives, y compris les joutes, les voyages, l’utilisation ou le prêt d’équipement, les activités dans des installations intérieures et extérieures, l’entraînement musculaire ainsi que le conditionnement et les performances physiques (collectivement, les « activités »), le soussigné prend note des conditions décrites dans le présent accord et y consent.

**Avis de non-responsabilité**

1. En contrepartie de ma participation ou de ma présence à ces activités, en mon nom et au nom de mes représentants, de mes héritiers, de mon conjoint, de mes enfants ou de mes ayants droit, je libère et décharge à jamais Sa Majesté la Reine du chef du Canada, ses officiers, agents, employés, bénévoles, officiels, participants, agents, commanditaires et les membres de ses Forces armées, le Personnel des fonds non publics, les SBMFC, leurs officiers, agents et employés, leurs bénévoles, officiels, participants, agents et commanditaires (collectivement, l’« organisation ») de l’ensemble des réclamations, demandes, pertes, coûts, dommages, actions, causes d’action, poursuites ou autres procédures engagées, intentées ou autrement entreprises par qui que ce soit relativement à une perte, à un dommage matériel, à une blessure ou à un décès causés ou occasionnés par mes actes ou mon omission d’agir ou attribuables à ceux-ci en raison de ma participation ou de ma présence à ces activités d’une quelconque manière, notamment par une négligence de l’organisation, que ce soit à titre collectif ou individuel.

|  |  |
| --- | --- |
| J’ai lu les paragraphes 1, 2 et 3 et j’accepte de m’y conformer. | Signature |

**Description et acceptation des risques**

1. Je comprends et consens aux points suivants :

	1. Les activités comportent des risques, des dangers et des incidents inhérents, prévisibles et imprévisibles, qu’aucun soin, aucune mesure de prudence, ni aucune expertise ne peut éliminer, notamment les possibilités de blessures corporelles graves, d’invalidité permanente, de paralysie et de décès.
	2. Je suis responsable de ma conduite et de mon comportement pendant les activités, et je suivrai les consignes de sécurité, y compris les recommandations de l’organisation concernant le port d’équipements de protection individuelle (EPI), le cas échéant.
	3. L’organisation a la tâche difficile d’assurer la sécurité, mais elle n’est pas infaillible : elle peut ne pas connaître ma condition physique ou mes capacités, elle peut mal évaluer les conditions météorologiques ou environnementales, elle peut donner des instructions ou des avertissements incomplets, et l’équipement utilisé peut faire défaut.
	4. L’éclosion de COVID-19, causée par le nouveau coronavirus, est qualifiée de pandémie internationale par l’Organisation mondiale de la Santé, et cette maladie est extrêmement contagieuse. Les SBMFC ont mis en place des mesures préventives pour réduire la propagation de la COVID-19. Cependant, ces mesures ne peuvent garantir que je ne sois pas exposé à la COVID‑19. De plus, la participation aux activités peut aggraver mon risque de contracter la COVID-19.
2. Je participe volontairement aux activités. Compte tenu de ma participation, je reconnais par la présente avoir pris conscience des risques, des dangers et des incidents liés aux activités, qui comprennent entre autres les éléments suivants :

	1. Santé (physique et mentale) : l’exécution de techniques physiques exténuantes et exigeantes; l’effort physique; le surmenage; les étirements; la déshydratation; l’épuisement; les entraînements cardiovasculaires; l’atteinte psychologique; les mouvements et arrêts rapides; une forme ou un conditionnement physique déficient; les lésions traumatiques; les infections bactériennes; les éruptions; et la transmission de maladies contagieuses, qu’elles soient causées par la COVID‑19, des bactéries, des parasites ou d’autres organismes quelconques ou par toute mutation de ceux-ci.
	2. Lieux : l’état défectueux, dangereux ou non sécuritaire des installations; les chutes; les collisions contre des objets, des murs, de l’équipement ou des personnes; les conditions dangereuses, non sécuritaires ou irrégulières des sols, de la glace ou d’autres surfaces; les conditions météorologiques extrêmes; et les déplacements d’une installation à l’autre.
	3. Utilisation de l’équipement : la défaillance mécanique de l’équipement; le défaut de conception ou de fabrication de l’équipement; les avertissements, directives, instructions ou conseils donnés ou non par l’organisation concernant l’utilisation de l’équipement; et l’utilisation ou le fonctionnement fautif de l’équipement dans les limites de mes capacités.
	4. Contact : le contact avec des équipements, des véhicules ou d’autres personnes qui peut entraîner des lésions corporelles graves, notamment des commotions cérébrales, d’autres lésions cérébrales ou des traumatismes graves à la colonne vertébrale.
	5. Conseils : les conseils concernant les activités donnés avec négligence.
	6. Capacité : le défaut d’agir en toute sécurité ou dans les limites de mes capacités ou des zones désignées.
	7. Cybersécurité : les atteintes à la vie privée; le piratage; la défaillance de la technologie et les dommages infligés à l’équipement informatique.
	8. Comportement : mon comportement et celui des autres, y compris toute altercation physique entre les participants.
	9. Déplacement : les déplacements physiques à destination des activités et en provenance de celles-ci.
	10. Je reconnais que les risques inhérents associés à cette activité/événement comprennent, sans toutefois s’y limiter : Être frappé par un objet (canne à pêche, rocher, branche, bateau, flèche, participant et un VTT, etc.), être abattu (blessé ou tué) par une flèche, coup de feu, être perdu en territoire inconnu, coup de soleil, déshydratation, hyperthermie ou hypothermie, effort physique jusqu’à une crise cardiaque, réaction allergique à l’encart et/ou à l’équipement, glissade et chute, fracture, entorse, mais et ou de l’équipement, des glissades et des chutes, des fractures, des entorses, mais et de l’abrasion, des rencontres avec des animaux domestiques ou sauvages, des noyades, des blessures corporelles graves telles que la perte de la vue ou de l’ouïe et une invalidité permanente, une paralysie ou la mort. ...; et
	11. Négligence : ma négligence ou celle des autres, y compris la négligence de l’organisation à titre collectif ou individuel, qui peut aggraver le risque de dommages, de pertes, de lésions ou de décès. Je comprends que l’organisation, à titre collectif autant qu’individuel, peut échouer dans sa tentative de me protéger contre les risques, les dangers et les incidents pouvant découler des activités, dont certains sont mentionnés ci-dessus.

|  |  |
| --- | --- |
| J’ai lu les paragraphes 4 et 5 et j’accepte de m’y conformer. | Signature |

**Modalités**

1. En contrepartie de l’autorisation que l’organisation m’accorde à participer aux activités, j’accepte d’assumer les responsabilités suivantes :
	1. Je suis responsable de mon environnement ainsi que de l’emplacement et de l’équipement choisis, lorsque je m’entraîne dans mon propre espace.
	2. J’assume tous les risques liés à mon état mental et à ma condition physique et déclare qu’ils sont appropriés pour participer aux activités.
	3. J’accepte de remplir un Questionnaire sur l’aptitude à l’activité physique pour tous (Q-AAP+) et d’en suivre les recommandations, soit de consulter un médecin, un autre professionnel de la santé autorisé à poser un diagnostic ou un professionnel de l’activité physique qualifié avant d’intensifier mon activité physique.
	4. Je me conforme aux règles et règlements relatifs à la participation aux activités, y compris les règlements des instances municipales et régionales, ainsi que des gouvernements provinciaux et fédéraux.
	5. Je dois me conformer aux règles de l’installation ou de l’équipement.
	6. Si je remarque un danger ou un risque inhabituel important, je mettrai fin à ma participation aux activités et j’en informerai immédiatement un représentant de l’organisation.
	7. Je m’engage à refuser de participer de quelque manière que ce soit à des activités lorsque mes facultés sont affaiblies, si c’est le cas, compte tenu des risques.
	8. J’assume l’entière responsabilité d’évaluer si des activités sont trop difficiles pour moi. En entreprenant une activité, je reconnais et j’accepte le caractère approprié et les conditions de l’activité.
	9. Je suis responsable du choix de mon équipement de sécurité ou de protection et de son bon ajustement.
	10. Comme aucune assurance contre les dangers inhérents aux activités n’est fournie aux participants, je suis responsable de vérifier ma couverture d’assurance vie et d’assurance contre les accidents pour m’assurer qu’elle ne comprend aucune exclusion relativement aux activités et que les primes sont réalistes. Je suis responsable de la souscription à une telle assurance et d’en couvrir les frais.
	11. Je consens à cesser de participer à une activité si je juge ou j’évalue qu’il est dangereux de la poursuivre.
	12. La COVID-19 est de nature contagieuse; je peux m’y exposer ou la contracter, ce qui peut entraîner des blessures, une maladie, une invalidité permanente ou le décès.

|  |  |
| --- | --- |
| J’ai lu le paragraphe 6 et j’accepte de m’y conformer. | Signature |

**Exonération de responsabilité et avis de non-responsabilité**

1. En contrepartie de l’autorisation que l’organisation m’accorde à participer aux activités, j’accepte d’assumer les responsabilités suivantes :

	1. J’assume l’entière responsabilité de ma sécurité.
	2. J’ASSUME tous les risques découlant de ma participation ou y étant associés ou reliés.
	3. Mon consentement à participer aux activités ne repose sur aucune déclaration orale ou écrite faite par l’organisation ou ses agents, que ce soit dans un dépliant ou une publicité ou lors d’une conversation individuelle.
	4. JE RENONCE à toute réclamation contre l’organisation que je pourrais formuler maintenant ou à l’avenir.
	5. J’ACCEPTE LIBREMENT ET ASSUME PLEINEMENT tous les risques et toutes les possibilités de blessures, de décès, de dommages matériels, de dépenses et de pertes connexes, y compris la perte de revenus, découlant de ma participation aux activités.
	6. J’INDEMNISE ET DÉGAGE Borden Rod & Gun, à titre collectif autant qu’individuel, des réclamations et demandes, des pertes, des frais de litige, des frais juridiques, des responsabilités, des dommages, des jugements, des coûts, des actions, des causes d’action, des poursuites ou d’autres procédures de quelque forme ou nature que ce soit desquels elle peut faire l’objet, directement ou indirectement, du fait de ma participation aux activités, que la revendication soit fondée sur la négligence, la négligence grave, la rupture de contrat ou toute autre action ou mesure prise ou non par l’organisation, autant à titre collectif qu’individuel.
	7. JE DÉCHARGE ET J’INDEMNISE À JAMAIS l’organisation, soit à titre collectif ou individuel, de toute poursuite liée à mon exposition ou au fait d’avoir contracté la COVID-19 causée par une action, une omission ou une négligence de ma part ou de celle des autres, notamment de l’organisation, à titre collectif ou individuel.
	8. L’organisation, autant à titre collectif qu’individuel, n’est pas responsable des dommages causés à mon véhicule, à mes biens ou à de l’équipement m’appartenant qui pourraient découler des activités.
	9. La négligence comprend le manquement de la part de l’organisation, autant à titre collectif qu’individuel, à prendre des mesures raisonnables pour me protéger des risques, des dangers et des accidents pouvant découler des activités.
	10. La présente exonération, renonciation et indemnisation se veut aussi large et inclusive que le permet la loi de la province de l’Ontario et, si une partie de celle-ci est jugée invalide, les autres parties resteront en vigueur et produiront leur plein effet.

**Autorité**

1. Dans l’éventualité où j’intenterais des poursuites contre l’organisation, que ce soit à titre collectif ou individuel, je le ferai uniquement dans la province de l’Ontario. Je consens par ailleurs à ce que le droit substantiel de la province de l’Ontario soit mis en application sans égard aux règles d’interprétation des conflits.
2. JE CONSENS à ce que l’accord soit régi par les lois fédérales applicables et les lois en vigueur dans la province de l’Ontario, au Canada, et qu’il soit interprété et déterminé conformément à celles-ci. JE CONSENS à me soumettre irrévocablement et inconditionnellement à la juridiction exclusive des tribunaux de l’Ontario, au Canada, et de tous les tribunaux compétents pour entendre les appels de ceux-ci.
3. Si une disposition du présent accord est jugée comme étant invalide ou inapplicable par un tribunal compétent, en totalité ou en partie, j’ACCEPTE qu’elle n’ait aucun effet sur les autres modalités ou dispositions du présent accord.
4. SANS LIMITER CE QUI PRÉCÈDE, JE CONSENS À NE PAS POURSUIVRE l’organisation, autant à titre collectif qu’individuel, pour toute blessure, y compris les atteintes physiques et psychologiques, le décès et la perte ou les dommages matériels, ainsi que tout coût, tout dommage, tous frais, toute dépense, tout jugement, toute responsabilité ou tout autre élément s’y rapportant sous quelque forme ou nature que ce soit, quelle qu’en soit la cause ou l’origine, et que ce soit directement ou indirectement en raison de ma participation aux activités.

|  |  |
| --- | --- |
| J’ai lu les paragraphes 7, 8, 9, 10 et 11 et j’accepte de m’y conformer. | Signature |

**Reconnaissance**

1. Je reconnais avoir lu et compris le présent accord, l’avoir signé volontairement et m’y conformer. Le présent accord s’applique également à mes héritiers, mon conjoint, mes enfants, mes parents, mes tuteurs, mes plus proches parents, mes exécuteurs testamentaires, mes administrateurs et mes représentants légaux ou personnels. Je reconnais par ailleurs qu’en signant le présent accord, je renonce à mon droit de poursuivre l’organisation, à titre collectif ou individuel, sur la base de toute réclamation dont je l’ai libérée dans les présentes.

|  |
| --- |
| Nom (en caractères d’imprimerie) |
| Signature |
| Date |