**ACCEPTATION DES RISQUES ET DÉCHARGE**

1. Ce document est un contrat légal qui doit être signé par tous les participants (athlètes, entraîneurs ou autres membres du personnel de soutien ou les parents ou tuteurs si les participants sont âgés de moins de 18 ans) avant de participer aux activités telles que décrites ci-dessous.
2. En signant cette entente, je reconnais (ou mon parent ou tuteur si j’ai moins de 18 ans) que j’ai lu et compris cette entente, que par la présente, j’ai été avisé(e) que je peux demander des conseils juridiques concernant cette entente, que j’ai signé cette entente volontairement et que cette entente est contraignante pour moi, mes héritiers, mon(ma) époux(épouse), mes enfants, mes parents, mes tuteurs, mes proches, mes exécuteurs testamentaires, mes administrateurs et mes représentants légaux ou personnels.
3. En tant que participant d’une activité sanctionnée de [NOM DE L’ORGANISATION] incluant toute activité ou évènement incluant, sans s’y limiter, les compétitions, camps d’entraînement, festivals, ateliers ou cliniques (collectivement désignés comme les « Activités ») qui ont lieu en personne ou à distance, à l’intérieur ou à l’extérieur d’installations sportives (désignées ci-dessous comme « les installations »), le(la) soussigné(e) reconnaît et convient des présentes conditions.

**Description et acceptation des risques**

1. Je reconnais et comprends par la présente que ma participation aux Activités comporte des risques et dangers normaux, communs et raisonnablement prévisibles inhérents au sport de canoë/kayak et à la participation à une activité extérieure incluant, sans s’y limiter :noyade; entrer en collision avec une autre personne ou un objet; être frappé(e) par une pagaie et/ou une embarcation; subir un AVC, une crise cardiaque ou autres conditions similaires pouvant causer la mort en raison de l’effort physique; le risque de blessure incluant, sans s’y limiter, des coupures, éraflures, ecchymoses ou autres lésions, foulures, entorses, fractures, lésions cérébrales telles qu’une commotion ou tout autre traumatisme crânien, traumatismes médullaires incluant la paraplégie ou la quadriplégie, ou la mort; une perte de vision partielle ou totale; perte d’équilibre; glissades, trébuchements et chutes; ou le défaut d’agir en toute sécurité ou selon les capacités d’une personne.
2. Je reconnais et comprends également qu’il est possible que j’aie à reprendre l’entraînement à distance ou de façon indépendante en dehors d’installations sportives possédées, louées, exploitées ou autrement contrôlées par l’Organisation (« entraînement à distance ») et que cela comporte des risques et dangers décrits ci-dessous et pour lesquels j’accepte toute responsabilité.
3. À cet effet, je (ou mon tuteur si j’ai moins de 18 ans) comprend, reconnais et accepte toute responsabilité pour les risques et dangers inhérents à l’entraînement à distance et/ou l’utilisation des installations de l’Organisation lors de ma participation aux Activités, qui peuvent impliquer d’entrer sur des terrains, propriétés, installations, structures, véhicules ou équipements possédés, loués, exploités ou autrement contrôlés par l’Organisation (les « installations »). Ces risques inhérents comprennent, sans s’y limiter : le potentiel de blessure ou maladie grave (incluant la COVID-19); la proximité ou le contact avec d’autres personnes qui ont été exposées ou infectées par la COVID-19 ou toute autre maladie transmissible; la proximité ou le contact avec des surfaces, équipements, accessoires ou tout autre objet qui pourrait être infecté par la COVID-19 ou toute autre malade transmissible malgré les efforts de l’Organisation; les collisions avec des obstacles naturels ou fabriqués par l’homme; le risque de trébucher; les conditions imparfaites du terrain ou des installations; le bris d’équipement; les bruits forts; la déshydratation; l’épuisement; les lacérations, fractures, lésions des tissus, dislocations, dommages aux ligaments/tendons, foulures, blessures à la colonne vertébrale, la tête ou le cou, commotions cérébrales, altérations de l’ouïe, lésions oculaires, dommages aux dents ou aux soins dentaires ou tout autre blessure, handicap (temporaire ou permanent), paralysie ou décès; les participants ayant des niveaux d’habileté différents; l’usage négligent des installations par d’autres; malgré les efforts de l’Organisation, les mesures de sécurité inadéquates ou les installations non sécuritaires; toute autre circonstance, connue, inconnue ou hors de contrôle de l’Organisation et ses partenaires, commanditaires, agents, affiliés, directeurs, employés, responsables ou bénévoles; ou toute négligence ou omission des personnes mentionnées ci-dessus.
4. Je reconnais et comprends également par la présente qu’en signant la présente entente, je reconnais que je suis conscient(e) ou que j’ai été informé(e) par [NOM DE L’ORGANISATION] des risques et dangers normaux, communs et raisonnablement prévisibles inhérents au sport de canoë/kayak incluant, sans s’y limiter, les blessures ou dommages pouvant résulter de :
	1. La pratique d’une activité physique vigoureuse et exigeante;
	2. Les risques associés à l’eau, aux obstacles du terrain, aux vagues, aux surfaces instables et aux conditions météorologiques extrêmes et imprévisibles;
	3. L’utilisation de tout équipement dans le but de participer aux Activités, que ce soit par une mauvaise utilisation, une défaillance mécanique ou un défaut du fabricant;
	4. Les contacts, collisions, chutes ou coups causés par d’autres participants, de l’équipement et/ou une embarcation;
	5. Les enchevêtrements, la prise au piège ou les objets et débris volants, la chute d’un bateau/d’une embarcation dans l’eau, un chavirement ou une perte de conscience dans l’eau;
	6. Les conditions en eau froide qui mènent à l’hypothermie et aux risques potentiels ci-dessus; ou
	7. Toutes conditions météorologiques.
5. De plus, je suis conscient(e) que :
6. Il est attendu que je porte un vêtement de flottaison individuel lorsque je me trouve sur l’eau, à moins d’indications contraires des lois gouvernementales qui prévoient une exemption pour les Activités et pour lesquelles je suis qualifié(e);
7. Les blessures subies peuvent être graves;
8. Je peux ressentir de l’anxiété lorsque je me mets au défi lors des activités, compétitions et programmes;
9. Je peux entrer en contact direct avec d’autres participants; et
10. Le risque de blessure augmente avec un niveau de fatigue élevé.
11. Je suis également conscient(e) et je comprends que ma participation aux Activités augmente mon risque de contracter ou d’être exposé(e) à des virus ou autres maladies qui peuvent être présents dans la population générale et/ou les endroits publics et je choisis tout de même de participer aux Activités et j’accepte les risques qui sont associés à ma participation.
12. De plus, en tant que condition à ma participation aux Activités, je conviens :
13. D’ASSUMER tous les risques découlant de ou liés à ma participation aux Activités;
14. Que ma condition physique a été vérifiée par un médecin avant de participer (ou que j’ai été avisé[e] que ma condition physique devait être vérifiée par un médecin et que j’ai consciemment décidé de ne pas subir une telle évaluation);
15. Que je suis le(la) seul(e) responsable de ma sécurité;
16. Que je vais me retirer des Activités ou prendre toutes les mesures appropriées si je soupçonne ou observe une situation dangereuse ou non sécuritaire ou si je me sens incapable de participer aux Activités;
17. D’ACCEPTER ET D’ASSUMER L’ENTIÈRE RESPONSABILITÉ des risques et possibilités de blessure, décès, dommages matériels, dépenses et pertes reliées incluant une perte de revenus causée par ma participation aux Activités.

**Décharge**

En plus d’assumer les risques de ma participation aux Activités tels que décrits ci-dessus, j’accepte également :

1. Que [NOM DE L’ORGANISATION] et ses entraîneurs, instructeurs, agents, membres du personnel, bénévoles, dirigeants, commanditaires, partenaires et représentants (collectivement désignés comme l’« Organisation »), ainsi que ces mêmes personnes des associations provinciales et clubs affiliés (collectivement désignés comme les « Affiliés ») ne sont pas considérés responsables des décès, maladies, blessures, dommages matériels, dépenses et pertes de revenus ou toutes autres pertes subis par un participant pendant ou suite à leur participation à une Activité, à moins d’être causés par une faute grave ou intentionnelle de l’Organisation et/ou ses Affiliés.
2. De RENONCER à toute réclamation présente ou future contre l’Organisation et ses Affiliés;
3. De LIBÉRER PLEINEMENT l’Organisation et ses Affiliés de toutes responsabilités et toutes réclamations, demandes, actions, dommages (incluant les dommages directs, indirects, particuliers et/ou consécutifs), pertes, jugements et coûts (incluant les frais juridiques) (collectivement les « Réclamations ») que je peux avoir maintenant ou dans le futur qui peuvent survenir à la suite ou qui sont reliées à ma participation aux Activités, même si ces Réclamations peuvent avoir été causées de quelque manière que ce soit, incluant sans s’y limiter, par la négligence, la négligence grave, le sauvetage inadéquat, les omissions, l’insouciance, un bris de contrat et/ou bris de devoir de diligence d’origine législative de l’Organisation ou ses Affiliés; et
4. D’exonérer l’Organisation et/ou ses Affiliés de toute responsabilité pour les dommages matériels ou blessures ou décès d’un tiers causés par mon utilisation ou ma présence dans les installations des Activités de l’Organisation et/ou ses Affiliés.

**Reconnaissance**

**J’ACCEPTE LIBREMENT ET ASSUME ENTIÈREMENT TOUS LES RISQUES ET DANGERS NORMAUX, COMMUNS ET RAISONNABLEMENT PRÉVISIBLES INHÉRENTS AU SPORT DE CANOË/KAYAK ET LA POSSIBILITÉ DE BLESSURE, MALADIE, MORTALITÉ, DOMMAGE MATÉRIEL ET PERTE EN RÉSULTANT.** **JE RECONNAIS QUE JE SUIS RESPONSABLE DE MON CHOIX DE PRATIQUER LE CANOË/KAYAK APRÈS AVOIR ÉTÉ AVISÉ(E) DES RISQUES ET DANGERS MENTIONNÉS CI-DESSOUS ET QUE LES RISQUES ET DANGERS QUI PEUVENT ME CONCERNER PEUVENT ÊTRE AFFECTÉS PAR MON HABILETÉ ET MON EXPÉRIENCE EN CANOË/KAYAK AINSI QUE TOUTE MESURE PRÉVENTIVE QUE JE PEUX OU NON AVOIR PRISE POUR ÉVITER LESDITS RISQUES ET DANGERS ET MA RÉACTION À TOUTE SITUATION POUVANT SE PRODUIRE PENDANT MA PRATIQUE DU CANOË/KAYAK.**

Nom du(de la) participant(e) (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POUR LES PARTICIPANTS DE 17 ANS ET MOINS :**

En tant que parent ou tuteur légal du(de la) participant(e), je déclare avoir l’autorité parentale ou légale de signer cette entente au nom du(de la) participant(e) et je reconnais que j’ai lu et compris cette entente, que par la présente, j’ai été avisé(e) que je peux demander des conseils juridiques concernant cette entente, que j’ai signé cette entente volontairement et que cette entente est contraignante pour le(la) participant(e), moi, mes héritiers, mon(ma) époux(épouse), mes enfants, mes parents, mes tuteurs, mes proches, mes exécuteurs testamentaires, mes administrateurs et mes représentants légaux ou personnels.

Nom du parent/tuteur du (de la) participant(e) (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_