



ACCORD COVID-19 DU OTTAWA NEW EDINBURGH CLUB ET LA DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ/ASSOMPTION DE RISQUE

D'Accord

Afin de contribuer à atténuer le risque de transmission de COVID-19 au Ottawa New Edinburgh Club (« ONEC »), JE CONFIRME AYANT REVISE la politique COVID-19 de l'ONEC (« Politique ») et les instruments d'appui, qui ont été mis à ma disposition par courrier électronique et sur le site web de l'ONEC, que je RESPECTERAI les procédures pertinentes qui me sont applicables, telles qu'elles sont définies dans la Politique et les instruments d'appui.

La dechargé de responsabilité/assomption de risque

J'apprécie et accepte d'être autorisé à participer aux activités et événements de l'ONEC et reconnait ce qui suit:

1. La participation comprend l'exposition possible à des maladies infectieuses et la maladie qui en découle, y compris, mais sans s'y limiter, le SARM, la grippe et la COVID-19. Bien que des règles particulières et une discipline personnelle puissent réduire ce risque, le risque de maladie grave et de décès existe; et
2. J'ASSUME SANS AUCUN RISQUE ET EN TOUTE LIBERTÉ TOUS CES RISQUES, connus et inconnus, MÊME S'ILS DÉCOULENT DE LA NÉGLIGENCE DES DESTINATAIRES ou d'autres personnes, et j'assume l'entière responsabilité de ma participation; et,
3. J'accepte volontiers de me conformer aux conditions de participation énoncées et habituelles en ce qui concerne la protection contre les maladies infectieuses. Si, toutefois, j'observe un danger inhabituel ou important pendant ma présence ou ma participation, je me retirerai de la participation et j'en informerai immédiatement le fonctionnaire le plus proche; et,
4. Je, pour moi-même et au nom de mes héritiers, ayants droit, représentants personnels et proches parents, DÉGAGE PAR LA PRÉSENTE ET DÉGAGE DE TOUTE RESPONSABILITÉ l'ONEC, ses dirigeants, fonctionnaires, agents et/ou employés, les autres participants, les agences de parrainage, les sponsors, les annonceurs et, le cas échéant, les autres participants, les propriétaires et les bailleurs des locaux utilisés pour le déroulement de l'événement (« RELEASEES »), EN CE QUI CONCERNE TOUTE MALADIE, HANDICAP, DÉCÈS ou perte ou dommage à une personne ou à un bien, QU'ILS DÉCOULENT DE LA NÉGLIGENCE DES RELEASEES OU AUTREMENT, dans toute la mesure permise par la loi.

J'AI LU LA PRÉSENTE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET L'ACCORD DE PRISE EN CHARGE DES RISQUES, J'EN COMPRENDS PARFAITEMENT LES TERMES, JE COMPRENDS QUE J'AI RENONCÉ À DES DROITS SUBSTANTIELS EN LA SIGNANT, ET JE LA SIGNE SI JE LE FAIS LIBREMENT ET VOLONTAIREMENT SANS AUCUNE INCITATION.

La renonciation doit être signée par les deux adultes si l'inscription est pour une adhésion familiale

Nom: _____

Signature: _____

Date de signature: _____

Nom: _____

Signature: _____

Date de signature: _____

POUR LES PARTICIPANTS D'ÂGE MINORITAIRE (MOINS DE 18 ANS AU MOMENT DE L'INSCRIPTION)

Je certifie qu'en tant que parent ou tuteur, ayant la responsabilité légale de ce participant, j'ai lu et expliqué les dispositions de cette renonciation/décharge à mon enfant, y compris les risques de présence et de participation et ses responsabilités personnelles pour adhérer aux règles et règlements de protection contre les maladies transmissibles. En outre, mon enfant comprend et accepte ces risques et responsabilités. Je consens, pour moi-même, mon conjoint et mon enfant/enfant à charge, à ce que tous les renoncataires soient libérés de la responsabilité prévue ci-dessus et je consens, pour moi-même, mon conjoint et mon enfant/enfant tuteur, à indemniser et à dégager les renoncataires de toute responsabilité liée à la présence ou à la participation de mon enfant/enfant tuteur mineur à ces activités comme prévu ci-dessus, MÊME SI ELLE DÉCOUVRE DE SA NÉGLIGENCE, dans toute la mesure prévue par la loi.

Nom du parent/tuteur: _____

Signature du parent/tuteur: _____

Date de signature: _____