



LIBÉRATION, RENONCIATION ET ENGAGEMENT D'INDEMNISATION

Vu l'approbation de ma demande et l'autorisation que j'ai reçue de prendre part à titre de participant ou de concurrent à la course Plongez dans la Course (la « Course ») organisée par « Le Fonds de Sarah des Cèdres » samedi le 3 novembre 2018, je libère, renonce et donne quittance complète et finale, pour moi-même ainsi que pour mes héritiers, exécuteurs, administrateurs, successeurs, ayants droit et toute autre personne ayant une réclamation à faire valoir en vertu de la loi et ayant traité la Course, en faveur du « Fonds de Sarah des Cèdres », l'Université McGill, le Centre universitaire de santé McGill, la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants ainsi que leurs dirigeants, administrateurs, membres, mandataires ou autres représentants ainsi que leurs successeurs et ayants droit, à l'encontre de toutes réclamations, demandes, pertes, objets perdus, dommages, coûts, dépenses, poursuites et demandes en justice ou autres procédures, en droit ou en équité, suite à mon décès ou à des dommages corporels, à une perte ou à des dommages causés à ma personne ou à mes biens, peu importe la cause, résultant directement ou indirectement de ma participation à la Course, soit à titre de spectateur, de participant, de concurrent ou autrement, avant, pendant ou après la Course, et ce, nonobstant que la négligence d'une des personnes susmentionnées soit un facteur déterminant ou contributif. Je m'engage de plus à indemniser et à tenir indemne et m'engage à indemniser toutes les personnes susmentionnées à l'encontre de toute responsabilité encourue par une de ces personnes ou toutes celles-ci, résultant directement ou indirectement de ma participation à la Course. Je suis pleinement conscient(e) que d'autres compétiteurs pourront être présents tout au long du parcours de cette compétition. En remettant cette feuille d'inscription, je reconnais que j'ai lu, compris et accepté la présente libération, renonciation et engagement d'indemnisation. Je certifie que mon état de santé me permet de participer à la Course. Je soussigné, autorise Le fonds de Sarah des Cèdres, Plongez dans la course et la Fondation de l'Hôpital de Montréal pour enfants de prendre des images photographiques et vidéo de moi durant la course, qui pourraient être utilisées pour publication, sur le Web ou pour toute autre activité de financement.

Nom _____ Nom de l'équipe _____

Téléphone _____ Adresse _____

Personne à contacter en cas d'urgence _____ Téléphone _____

Signature _____ Date _____

Signature du parent/tuteur (si moins de 18 ans) _____ Date _____

Courriel _____