**GYMNASTIQUR CANADA**

**LIBÉRATION DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION DE RÉCLAMATION ET ENTENTE D’INDEMNITÉ**

***(POUR CEUX QUI ONT 18 ANS ET PLUS)***

**AVERTISSEMENT!**

**En signant ce document vous renoncerez à certains droits légaux, incluant le droit de poursuivre. Veuillez le lire attentivement.**

1. Ceci est une entente légale engageante; donc clarifiez toutes les questions ou les inquiétudes **avant** de signer. En tant que participant aux programmes, activités et compétitions de Gymnastique Canada, le soussigné reconnaît et accepte les conditions suivantes:

# Décharge

1. Gymnastique Canada et ses directeurs, officiers, membres de comités, membres, employés, bénévoles, participants, agents et représentants (collectivement l’«organisation») ne sont pas responsables des blessures, blessures personnelles, dommage, dommage à la propriété, dépenses, perte de revenus ou perte de toute sorte subis par un participant pendant ou à la suite du sport de la gymnastique et d’un programme, une activité ou une compétition de l’organisation, causés de n’importe quelle manière incluant, mais pas limitée à, la négligence de l’organisation.

**⁭ *J’ai lu et accepté d’être lié par les paragraphes 1 et 2.***

# Description des risques

1. Je participe volontairement au sport de la gymnastique et aux activités, compétitions et programmes de l’organisation. Étant donné ma participation au sport de la gymnastique et aux programmes, activités et compétitions de l’organisation, je reconnais par la présente que je suis conscient des risques, dangers et hasards associés avec ou reliés au sport de la gymnastique et aux programmes, activités et compétitions de l’organisation. Les risques, dangers et hasards incluent, mais ne sont pas limités à, les blessures de:
	1. Exécuter des habiletés physiques vigoureuses et exigeantes dans la gymnastique;
	2. L’entraînement au sol incluant des poids, de la course et des massages;
	3. Des efforts physiques vigoureux, des mouvements rapides, des virages et des arrêts rapides et des entraînements cardiovasculaires vigoureux;
	4. L’effort et/ou l’étirement de différents groupes de muscles;
	5. Les collisions avec les murs, tous les appareils de gymnastique, le sol ou les matelas;
	6. Tomber, sauter ou frapper les appareils de gymnastique, le sol, les matelas ou d’autres surfaces;
	7. Les contacts physiques avec d’autres participants (incluant les surveillants dont le rôle est d’améliorer la sécurité et l’enseignement);
	8. Ne pas réussir à utiliser correctement les appareils de gymnastique;
	9. Ne pas réussir à participer à une habileté;
	10. Le problème mécanique d’un appareil de gymnastique;
	11. Les blessures à la moelle épinière qui peuvent me rendre paralysé de manière permanente; et/ou
	12. Le transport vers et au retour de compétitions et associé à des activités non compétitives qui font partie intégrale des activités de l’organisation.
2. De plus, je sais:
3. Que les blessures subies peuvent être graves;
4. Que je peux subir de l’anxiété en essayant de participer aux activités, compétitions et programmes;
5. Que mon risque de blessure est réduit si je respecte tous les règlements établis pour la participation; et
6. Que mon risque de blessure augmente quand je suis fatigué.

# Libération de responsabilité

1. Étant donné que l’organisation me permet de participer, j’accepte:
2. Que ma condition physique soit vérifiée par un médecin pour participer au sport de la gymnastique et aux activités, compétitions et programmes de l’organisation;
3. D’assumer tous les risques découlant, associés ou reliés à ma participation;
4. De renoncer à toute réclamation que je peux avoir maintenant ou dans l’avenir contre l’organisation;
5. Librement et assume entièrement tous ces risques, et possibilités de blessure personnelle, décès, dommage à la propriété, dépense et perte associée, incluant perte de revenus à la suite de ma participation à de telles activités, compétitions et programmes de l’organisation; et
6. De libérer pour toujours l’organisation de toute responsabilité pour toute réclamation, demande, action et coûts qui peuvent survenir à la suite de ma participation aux activités, compétitions et programmes de l’organisation, pour toute raison, même si de tels risques, blessures, perte, dommage, réclamation, actions ou coûts peuvent avoir été causés par la négligence ou un bris dans les tâches de soin de l’organisation.

# ⁭*J’ai lu et j’accepte d’être lié par les paragraphes 3 -5.*

# Reconnaissance

1. Je reconnais que j’ai lu cette entente et que je l’ai comprise, que je me suis engagé volontairement dans cette entente et que cette entente lie moi-même, mes héritiers, mes exécuteurs, mes administrateurs et mes représentants.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du participant (en lettres moulées S.V.P.) Signature du participant Date