

Fédération Canadienne de Bridge (FCB)



Formulaire Général D'Exonération de Responsabilités

ACTIVITÉ: _____

ENDROIT: _____

DATES: _____

EN SIGNANT CE DOCUMENT, J'ACCEPTÉ DE DÉGAGER LA FÉDÉRATION CANADIENNE DE BRIDGE INC. (FCB) DE MÊME QUE SES AGENTS, EMPLOYÉS, MEMBRES, COMMANDITAIRES, PROMOTEURS ET AUTRES PARTENAIRES (COLLECTIVEMENT APPELÉS LES « MANDATAIRES ») DE TOUTE RESPONSABILITÉ. CE DOCUMENT EST UN CONTRAT AUX CONSÉQUENCES LÉGALES. J'AI ÉTÉ AVISÉ DE LE LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE LE SIGNER.

Considérant que les mandataires acceptent l'inscription de mon fils ou de ma fille à l'activité cidessus, je soussigné m'engage, en toute liberté, à respecter les ententes et éléments contractuels qui suivent.

Je reconnais que le bridge n'est pas en soi un sport dangereux, mais je réalise pleinement qu'il y a des dangers associés à la participation à un tournoi de bridge et **J'ASSUME ENTIÈREMENT LESDITS RISQUES, INCLUANT**, à titre d'exemple et sans vouloir en limiter la portée, les suivants : les dangers inhérents aux déplacements, à la **NÉGLIGENCE DES MANDATAIRES EUX-MÊMES**, les traumatismes physiques ou mentaux pouvant résulter de la compétition.

Advenant toute réclamation qui pourrait m'échoir et tout dommage que je pourrais subir directement ou indirectement par suite de la participation de mon fils ou de ma fille à l'activité ci-dessus mentionnée, y compris pendant le voyage des joueurs à l'aller comme au retour, en mon nom personnel et au nom de mes héritiers, des exécuteurs testamentaires, administrateurs, représentants légaux et cessionnaires (collectivement appelés « la Succession »), **JE SOUSSIGNÉ DÉCHARGE LES MANDATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ, JE RENONCE À TOUTE POURSUITE EN JUSTICE ET À TOUTE RÉCLAMATION, Y COMPRIS S'IL S'AGIT DE CAS DE NÉGLIGENCE DE LA PART DES MANDATAIRES, ET JE PROMETS DE LES INDEMNISER** le cas échéant.

J'admets qu'il est de ma responsabilité de me familiariser avec les règlements édictés par les mandataires, de même que qu'avec tout règlement spécial concernant l'activité. À ma connaissance, l'adolescent (ou l'adolescente) dont je suis le tuteur, n'a pas de problèmes physiques ou de traitements médicaux qui pourraient mettre sa vie en danger ou limiter sa capacité de participer à cette compétition. Je comprends que les participants à cette compétition peuvent être soumis à des tests anti-dopage et que l'utilisation par mon enfant de substances prohibées par les règlements édictés par les mandataires le rendrait passible de pénalités incluant la disqualification et la suspension ou d'autres mesures. J'accepte qu'il soit soumis à des tests anti-dopage s'il est sélectionné et que des pénalités s'exercent contre lui s'il refuse de passer les tests ou si ceux-ci s'avèrent positifs.

J'admets, en mon nom et au nom de mes successeurs, que je suis lié en droit par les considérations cidessus, qui ne sont pas de simples préambules, et que, si moi ou ma succession présentions une requite allant à l'encontre, nous serions, comme partie demanderesse, responsables de tous les frais encourus par la partie défenderesse (incluant les frais de justice), à moins que celle-ci ne soit jugée responsable de négligence coupable et gratuite. Cette entente ne peut pas être modifiée verbalement, et aucune renonciation à quelque clause que ce soit ne peut être interprétée comme la modification d'une quelconque clause ci-dessus ou comme le consentement à quelque modification (ou renonciation) d'une autre clause ci-dessus. Tous les termes et articles de cette entente sont réputés dissociables. Si l'un ou plusieurs d'entre eux sont déclarés inapplicables ou invalides, cela n'affectera en rien la portée des autres, qui auront force de loi et engageront les deux parties.

Date _____

Nom (lettres moulées) _____

Numéro de Téléphone _____

Rue _____ **Ville** _____

Province _____ **Code Postal** _____

Personne à avertir en cas d'urgence: _____

Numéro de Téléphone _____

Signature du Participant _____