

CHAQUE PERSONNE INSCRITE DOIT SIGNER UN FORMULAIRE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET PRÉSENTER LA COPIE ORIGINALE AU DÉPART DU CIRCUIT.

Circuit *Great Waterfront Trail Adventure*
DU 4 au 11 juillet 2009

Je soussigné(e) comprends et conviens que les activités du *Waterfront Regeneration Trust*, comme le *Great Waterfront Trail Adventure Tour (GWTAT)*, comportent des risques éventuels inhérents à ses activités et à ses conditions. Je choisis de plein gré de participer au GWTAT et à toute activité connexe et j'en accepte et assume tous les risques, avant, pendant et après le GWTAT et les activités connexes, ce qui comprend, sans s'y limiter, les blessures physiques et mentales, les troubles émotionnels, les traumatismes, la maladie, la mort, le contact avec les autres participants, le bris d'équipement, l'équipement de sécurité inadéquat, la température qui peut entraîner des conditions extrêmes, la collision avec d'autres cyclistes ou des objets fixes, l'état ou l'aménagement ou les imperfections de la route ou de la piste, le camping, la négligence des autres et la participation à des activités, notamment celles qui sont organisées le long du circuit, ainsi que la perte de biens personnels ou les dommages à de tels biens. Je suis conscient(e) des risques de blessure ou de mort toujours présents dans les activités de cyclisme et dans les activités connexes et que ces risques ne peuvent être éliminés par le *Waterfront Regeneration Trust*, les organisateurs du GWTAT, les commanditaires et le gouvernement et les partenaires privés qui présentent des activités du GWTAT ou y participent. Je comprends et j'accepte que les accidents de cyclisme et de la route peuvent découler de tout manquement, pour quelque raison que ce soit (notamment la négligence), de la part de l'organisation du GWTAT et de ses commanditaires, du gouvernement et d'entités privées qui présentent une activité du GWTAT ou y participent, à déterminer de façon précise l'état des routes, la sécurité routière, la météo ou de prédire ou et quand peut survenir un accident. Je connais, mesure et accepte ces risques et je renonce à recevoir un avis précis de leur existence et renonce de plus à l'obligation, le cas échéant, qu'une autre personne ou entité, m'en informe. En cas de blessure, de maladie ou de toute autre incapacité, j'assumerai et paierai mes dépenses médicales et d'urgence que je les aie autorisées ou non. J'autorise l'utilisation et la divulgation de renseignements personnels et médicaux en lien avec tout service médical qui me serait fourni.

Je conviens que certaines activités du GWTAT exigent d'être physiquement bien préparé. Je déclare être en bonne santé physique et que je peux prendre part à toutes les activités du GWTAT sans risque, ni pour moi, ni pour les autres. Aucun empêchement médical ne mettra en danger ni les autres participants, ni moi-même. Je conviens qu'au cours du GWTAT ou des activités connexes, une situation indépendante de la volonté des commanditaires, des promoteurs, des organisateurs et de tiers peut survenir en raison de leur négligence et j'accepte tous les risques de ma participation ou de ma présence. Je serai le(la) seul(e) et unique responsable de l'état et du bon fonctionnement de ma bicyclette, de mon équipement de sécurité, de mon équipement de cyclisme et de mon véhicule. Je circulerai prudemment, en respectant mes capacités, celle de mon équipement et les conditions routières de manière à ne mettre en danger ni les autres, ni moi-même.

A la lumière de ces faits et pour confirmer mon inscription, mon admission ou ma participation dans le GWTAT et dans ses activités connexes, moi, mon conjoint ou ma conjointe, mes enfants, mes héritiers, mes proches, mes ayants droit et quiconque agit en mon nom libre, exonère, décharge, convient de ne pas poursuivre et accepte d'exempter de toute réclamation, demande ou poursuite que j'ai, que je pourrais avoir ou pourrais retenir directement ou indirectement contre le *Waterfront Regeneration Trust*, ses filiales ou entités affiliées; les commanditaires du GWTAT et les clubs, communautés et organismes participants; les autorités et le personnel d'urgence et de soutien du GWTAT, ses bénévoles et ses représentants; les *Friends of the GWTAT*; les personnes ou les entités qui fournissent des recommandations, des conseils ou des services

relativement à des sujets comme le choix de la route, son tracé et son entretien, la gestion des risques, la sécurité et les premiers soins; tous les propriétaires, les organismes d'application de la loi et les entités gouvernementales ou publiques, comme, mais sans s'y limiter, la province de l'Ontario et ses comtés, ses villes, ses villages et ses autres juridictions spéciales; et les dirigeants, directeurs, employés, représentants, agents et successeurs de tout groupe précité, suite à ma présence ou à ma participation au GWTAT et aux activités connexes. Cette exonération et cette décharge de toute réclamation, demande, poursuite ou responsabilité comprend, sans s'y limiter, toute blessure personnelle, accident, maladie ou décès, ou tout dommage à la propriété qui pourrait être : (a) occasionné par tout geste ou absence de geste par les personnes et entités précitées, notamment, sans s'y limiter, leur négligence, leurs erreurs, leurs omissions, leur incapacité à appliquer les règles, l'état des routes ou des sites ou se déroulent les activités, ou (b) subi par moi avant, pendant et après le GWTAT et ses activités connexes. Je reconnais signer cette entente de plein gré et que ma signature est nécessaire pour une exonération complète et sans condition de toute responsabilité dans la plus large mesure compatible avec la loi. De plus, je reconnais n'avoir fait aucune représentation, promesse, constat ou incitation autre que ceux stipulés dans le présent document. Je respecterai toute règle et tout règlement de la GWTAT. Je conviens que le *Waterfront Regeneration Trust* et ses concessionnaires peuvent utiliser mon nom, mon adresse, ma photographie, ma voix ou mon témoignage à des fins promotionnelles ou publicitaires. Je consens à de telles utilisations et dégage de tout droit au respect de la vie privée ou de publicité que je pourrais avoir relativement à la prestation de services médicaux par les commanditaires et les organisations de la GWTAT. De plus, je conviens d'indemniser et de dégage toutes les parties précitées de toute perte, dommage, blessure, réclamation et dépense, notamment les frais d'avocat en lien avec ma présence ou ma participation au GWTAT ou à ses activités connexes ou en raison de mon non-respect de la présente entente. Si je suis mineur, un parent ou tuteur signe aussi en mon nom. Nous convenons tous d'être liés par les modalités de cette entente, exonération et décharge. Nous convenons qu'aucune modification ou aucun amendement au formulaire d'inscription standard et à la langue standard de la présente renonciation et décharge ne nous lie, à moins qu'il n'en soit convenu autrement dans un autre document écrit et signé par le directeur général de la *Waterfront Regeneration Trust*.

Si des dispositions spéciales s'avèrent nécessaires pour des personnes souffrant d'incapacités les empêchant de remplir et de présenter ce formulaire ou si sa traduction dans une autre langue est nécessaire, communiquez avec Ian Lobb au *Waterfront Regeneration Trust*, 372, Richmond Ouest, Bureau 308, Toronto (Ontario) M5V 1X6 – il@wrtrust.com - avant le 4 juin 2009. Le Trust prendra les mesures raisonnablement disponibles pour répondre à votre demande.

JE, _____
affirme avoir lu cette entente, exonération et décharge, la comprendre et J'en accepte de plein gré les modalités. Je conviens que je cède d'importants droits. (Présentez en personne la copie originale signée au début de l'activité.)

Nom, en caractères d'imprimerie _____ Date _____

Signature du participant _____
Signature du parent ou tuteur si le participant a moins de 18 ans _____