



## Club des Aînés de Lanton

### Formulaire annuel d'Exonération et de décharge de responsabilité

**(Evaluation du Risque, Décharge de Responsabilité, Exonération de Réclamations et Entente d'Indemnité)**

*En signant ce document, vous vous désistez de certains droits légaux, incluant le droit d'entreprendre des procédures judiciaires*

#### Evaluation du Risque

Je soussigné

désire effectuer l'activité vélo et/ou pétanque et/ou

Marche en compagnie d'autres personnes du Club des Aînés de Lanton. Je reconnais et comprend que faire ces activités avec d'autres personnes du Club implique le risque de contamination par le coronavirus.

#### Décharge de responsabilité et exonération de réclamations et entente d'indemnité

Malgré ce risque de contamination, et étant conscient que mon âge et mes éventuelles comorbidités aggraveraient mon état sanitaire et compliqueraient ma prise en charge par les centres de soins et de réanimation en cas de contamination et comprenant ce risque, je désire effectuer : **(Cocher le ou les activités choisies)**

- Activité marche
- Activité vélo
- Activité pétanque

En compagnie d'autres personnes du Club et, par conséquent, j'assume tous les risques associés à ma participation à ces activités. Je déclare également que je dégage le Club des Aînés de Lanton, les responsables du Club, et tous autres participants à ces activités de toutes actions et/ou procédures judiciaires et les rend non responsables de toutes réclamations, actions ou poursuites judiciaires, frais, coûts, dépenses (incluant frais légaux et autres dépenses), dommages et responsabilités provenant et/ou résultant de ma participation à ces activités, et ce, sans limitation.

Je dégage donc toutes les « parties prenantes ou autres intervenants mentionnés ci-dessus » de toutes responsabilités, et je comprends que cette déclaration de décharge de responsabilité, lie également ma succession, ma famille, mes héritiers, mes représentants et toutes autres personnes assignées à me représenter.

Je certifie par la présente que je suis en parfaite santé que je dispose de toutes mes facultés intellectuelles, et je ne suis ni sous tutelle, ni sous curatelle et ne souffre d'aucune maladie coronarienne ou d'autres maladies pouvant être exacerbées par les efforts ou exercices physiques que nécessitent ou pouvant être requis dans ces activités.

**D'autre part le club me demande de me conformer aux dispositifs réglementaires ci-après dans le cadre de l'activité vélo, je reconnais en avoir pris connaissance et j'en fais mon affaire personnelle et assume totalement les conséquences en cas de non-respect :**

-Le port du casque

-Le port du gilet réfléchissant(jaune)obligatoire dès que la visibilité est mauvaise (faible luminosité, brouillard.)

-Mon vélo dispose des équipements suivants en état de fonctionnement : feu avant, feu arrière, catadioptres aux pédales et sur les roues avant et arrière, de freins en bon état, d'un dispositif d'avertissement sonore

**J'ai lu attentivement et compris l'entente, et je sais qu'en signant cette entente je refuse d'exercer certains droits légaux auxquels moi ou mes héritiers, famille, exécuteurs, administrateurs ou personnes assignées pourraient avoir envers le club des aînés et ses responsables, ou toutes personnes impliquées de quelque façon que ce soit dans cette démarche**

NOM et prénom du participant :

A Lanton, le

Signature du participant