



# Formulaire de consentement et d'abandon de recours - pour les adultes

## Attention! À lire attentivement.

**Vous devez fournir une copie signée pour chaque adulte participant.**

Nom du groupe ou du chef du groupe: \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_ souhaite participer volontairement au Nettoyage éclair de deux heures de la Ville du Grand Sudbury.

JE COMPRENDS, J'ACCEPTÉ ET JE RECONNAIS QUE:

- a) certaines de activités auxquelles je participerai exigent un effort physique;
- b) certaines des activités auxquelles je participerai pourraient causer des blessures, m'exposer à des débris de verre et à des objets pointus, exiger l'emploi d'outils ou le soulèvement d'une charge, entre autres;
- c) durant le nettoyage, je devrai faire preuve de prudence, de même que porter des vêtements appropriés et de l'équipement protecteur (gants, veste de sécurité);
- d) j'ai le droit et la responsabilité de ralentir ou d'arrêter si, à tout moment, je crois qu'il est dangereux de continuer et j'ai l'obligation d'informer les bénévoles du programme de mes préoccupations ou de mes symptômes;
- e) il existe un faible risque de blessure, y compris une hausse ou une baisse de la tension artérielle, l'évanouissement, des troubles du rythme cardiaque et, dans de très rares circonstances, une crise cardiaque ou même la mort, ainsi que des coupures, des infections, des contusions et des fractures;
- f) ma participation comporte des risques, connus et inconnus, y compris le risque de blessure, de crise cardiaque ou même de mort, mais en toute connaissance de ces risques, je souhaite participer tel qu'indiqué aux présentes;
- g) en choisissant de participer au programme, j'assume l'entière responsabilité à l'égard de TOUS LES RISQUES susmentionnés;
- h) ma participation au programme est volontaire et je peux me retirer du programme en tout temps;
- i) je me retirerai volontairement du programme si je commence à manifester des signes d'étourdissement, d'évanouissement, de malaise thoracique, de crampes dans les jambes, de nausées ou d'autres troubles de la santé.

En m'inscrivant au programme et en signant le présent formulaire de consentement et d'abandon de recours, je libère à jamais la Ville du Grand Sudbury et tous ses représentants élus, employés, mandataires, fonctionnaires, commanditaires, successeurs et ayants droit (ci-après désignés de « parties exonérées »), en mon nom personnel ainsi que celui de mes héritiers, exécuteurs, administrateurs, successeurs et ayants droit, de toute réclamation, revendication, dépense, action, cause d'action et de tout coût et dommage, que ce soit en droit ou en équité, découlant d'un décès, d'une blessure, d'une perte ou d'un préjudice à ma personne ou à mes biens quelle qu'en soit la cause, par suite de ma participation à ce programme ou à toute activité liée à ce programme, même s'ils seraient dus, directement ou indirectement, à la négligence des parties exonérées.

En ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_, j'ai lu et compris l'intégralité du formulaire de consentement et d'abandon de recours et des consignes de sécurité et j'accepte les conditions qui y sont énoncées.

Participant (signature)

Participant (nom en lettres moulées)

Date

Numéro de téléphone du participant

Témoin (signature)

Témoin (nom en lettres moulées)

Date

Les renseignements personnels que vous indiquez sur le présent formulaire sont recueillis aux termes de l'article 10 de la Loi de 2001 sur les municipalités, L.O. 2001, ch. 25, en vue d'inscrire les participants aux programmes de nettoyage de la Ville du Grand Sudbury. Pour toute question **concernant la collecte de ces renseignements**, veuillez communiquer avec la gestionnaire des services de collecte et de recyclage, C. P. 5000, succursale A, 200, rue Brady, Sudbury (Ontario) P3A 5P3 (tél.: 3-1-1).

Pour obtenir des renseignements  
additionnels, communiquer avec  
les Services municipaux au  
**311.**

