



Formulaire de consentement et d'abandon de recours - pour les jeunes

Attention! À lire attentivement.

Vous devez fournir une copie signée pour chaque jeune participant.

Nom du groupe: Nom _____

du chef du groupe: _____

Je, _____ (nom du parent ou tuteur) ai l'autorité requise pour demander que
_____ (ci-après désigné(e) de « mon enfant »), dont la date de naissance est le _____

(jour) _____ (mois) _____ (année), participe au Nettoyage éclair de deux heures de la Ville du
Grand Sudbury.

Le présent formulaire doit être rempli par le parent ou le tuteur légal de tout jeune de moins de 18 ans. Les adultes de 18 ans ou plus doivent remplir le formulaire de consentement et d'abandon de recours pour les adultes, à la page précédente.

JE COMPRENDS, J'ACCEPTÉ ET JE RECONNAIS QUE :

- a) certaines des activités auxquelles mon enfant participera exigent un effort physique;
- b) certaines des activités auxquelles mon enfant participera pourraient causer des blessures, l'exposer à des débris de verre et à des objets pointus, exiger l'emploi d'outils ou le soulèvement d'une charge et l'exposer à d'autres substances potentiellement dangereuses;
- c) durant le nettoyage, mon enfant devra faire preuve de prudence, de même que porter des vêtements appropriés et tout équipement protecteur (gants, veste de sécurité, chaussures appropriées) que lui fournira ou lui recommandera le chef du groupe;
- d) mon enfant a le droit et la responsabilité de ralentir ou d'arrêter si, à tout moment, il/elle croit qu'il est dangereux de continuer et mon enfant a l'obligation d'informer les bénévoles du programme de ses préoccupations ou de ses 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) la participation de mon enfant comporte des risques, connus et inconnus, y compris le risque d'infection, de blessure, de crise cardiaque ou même de mort, mais en toute connaissance de ces risques, je souhaite que mon enfant participe tel qu'indiqué aux présentes;
- g) en choisissant de permettre à mon enfant de participer au programme, mon enfant et moi assumons les RISQUES éventuels susmentionnés et J'ASSUME L'ENTIÈRE RESPONSABILITÉ d'informer mon enfant de ces RISQUES et des choix qui s'offrent à lui/elle;
- h) mon enfant peut se retirer du programme en tout temps, je peux moi-même retirer mon enfant du programme en tout temps et j'accepte de retirer volontairement mon enfant s'il/si elle 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; et
- i) je lirai les consignes de sécurité avec mon enfant et je m'assurerai que mon enfant les comprend bien.

Je GARANTIS que l'état physique, mental et émotionnel de mon enfant lui permet de participer au programme.

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

311.



En qualité de parent/tuteur, je dois informer le chef de groupe de toute allergie et de tout problème de santé et lui fournir tout médicament et tout dispositif nécessaires, ainsi que les directives connexes, dans l'éventualité où mon enfant aurait besoin d'un traitement.

En inscrivant mon enfant au programme et en signant le présent formulaire de consentement et d'abandon de recours pour moi-même (ou pour un enfant de moins de 18 ans), je libère à jamais la Ville du Grand Sudbury et tous ses représentants élus et non 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.

Parent/tuteur (signature)

Parent/tuteur (nom en lettres moulées)

Date

Numéro de téléphone du parent/tuteur

Numéro de cellulaire du parent/tuteur

Témon (signature)

Témoins (nom en lettres moulées)

Date

Personne à contacter en cas d'urgence
(nom en lettres moulées)

Téléphone ou cellulaire de la personne
à contacter en cas d'urgence

Téléphone au travail de la personne
à contacter en cas d'urgence

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.

