

- 5. POUR TOUS LES CANDIDATS:** Par la présente je déclare n'être pas suspendu par aucun organisme motocycliste (i.e. FIM/AMA); être en forme physique suffisante pour participer aux compétitions et avoir lu et accepté de me soumettre aux règlements de la CMA et autres règles qui régissent le Motocyclisme au Canada. * Le livret des règlements est disponible via le bureau national.



SIGNATURE DATE

6. Tous candidats de moins de 18 ans. (19 en Colombie Britannique)

LES MINEURS NE POURRONT PLUS ACHETER LEURS LICENCES SUR PLACE LORS D'UNE COMPETITION A MOINS D'ETRE ACCOMPAGNES D'UN PARENT OU D'UN TUTEUR.

DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ ACCEPTATION DU RISQUE RENONCIATION À TOUT RECOURS ET CONVENTION D'INDEMNISATION. EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT, VOUS ALLEZ RENONCER À CERTAINS DROITS LÉGAUX, INCLUANT VOTRE DROIT DE POURSUITE DEVANT LES TRIBUNAUX. PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT!

En considération de l'autorisation accordée à mon enfant mineur de participer aux événements et activités de L'ASSOCIATION MOTOCYCLISTE CANADIENNE, je conviens et garantis ce qui suit:

1. Je suis l'un des parents ou tuteurs ayant l'entière responsabilité légale à l'égard des décisions concernant mon enfant mineur, (imprimer nom du mineur); et
2. Je connais la nature des activités concernées et, j'accepte, pour et en mon nom personnel, ainsi que celui de mon enfant mineur, qu'il y a des risques sérieux de dommages, blessures corporelles, voir même de mort, en participant de quelques façons que ce soit aux sports automobiles et en particulier, sans limiter la généralité des termes qui précèdent, en étant autorisé à entrer et à circuler, pour quelques raisons que ce soit, dans des aires réservés, et
3. Je suis convaincu personnellement et je crois que mon enfant mineur est dans une forme physique, émotionnelle et mentale lui permettant de participer à l'ÉVÉNEMENT et que son équipement, ses vêtements de protection et accessoires sont en bonne condition et conçus pour lui permettre de participer à l'ÉVÉNEMENT; et
4. Je comprends parfaitement, et je donnerai instructions à mon enfant mineur, que toutes les règles relatives à la participation à l'ÉVÉNEMENT doivent absolument être suivies et qu'en tout temps, mon enfant mineur sera seul responsable de sa sécurité personnelle; et
5. Je retirerai immédiatement mon enfant mineur de toute participation et avisera les représentants officiels immédiatement si, à quelque moment que ce soit, j'ai le sentiment ou j'observe quelque situation dangereuse ou non-sécuritaire ou si j'ai le sentiment que la condition physique, émotionnelle ou mentale nécessaire à la continuation de la participation de mon enfant mineur dans l'ÉVÉNEMENT, se détériore ou si ses vêtements protecteurs, accessoires et équipement ne lui permettent pas de participer de façon sécuritaire à l'ÉVÉNEMENT.

JE COMPRENDS ET CONVIENS, POUR ET AU NOM DE MON ENFANT MINEUR, SES HÉRITIERS, LÉGATAIRES, AYANT DROIT, REPRÉSENTANTS LÉGAUX, QUE LA SIGNATURE DU PRÉSENT DOCUMENT CONSTITUE:

1. UNE ACCEPTATION ET UNE ASSUMATION DE TOUS LES RISQUES associés ou inhérents à participation par mon enfant mineur à l'ÉVÉNEMENT, même si ses risques provenaient de la négligence ou de la grossière négligence, incluant une aggravation de blessure causée par des opérations et procédures d'urgence inadéquates, de l'organisateur de l'ÉVÉNEMENT, du déroulement du programme de l'ÉVÉNEMENT et de toute autre personne associée de près ou de loin ou participant à l'ÉVÉNEMENT;
2. UN DÉGAGEMENT FINAL, COMPLET ET DÉFINITIF DE TOUTE RESPONSABILITÉ ET UNE RENONCIATION À TOUT DROIT D'ACTION que j'ai, aurais ou pourrais avoir dans le futur contre toute personne, entité, organisation, associés de quelque façon que ce soit à l'ÉVÉNEMENT incluant, mais sans limiter la généralité des termes qui précèdent, les propriétaires de la piste, les locataires, promoteurs, organismes de réglementation, associations de courses, opérateurs de la piste, commanditaires, publicitaires, propriétaires de véhicules et autres participants, personnel effecté à la sécurité, inspecteurs de l'ÉVÉNEMENT, assureurs, consultants, et toute autre personne donnant des recommandations, des directives ou des instructions, ou engagé dans l'évaluation du risqué, en regard de l'ÉVÉNEMENT ou des lieux où l'ÉVÉNEMENT se déroule, ainsi que toute autre personnel et leurs directeurs, officiers, employés, entrepreneurs, agents et représentants respectifs (lesquelles sont collectivement désignées les «BÉNÉFICIAIRES» de toute responsabilité à l'égard de toutes pertes, dommages, blessures ou dépenses que mon enfant mineur pourrait subir ou encourir ou que ses proches parents pourraient souffrir ou encourir en raison de sa participation à l'ÉVÉNEMENT, causés par quelque cause que ce soit, INCLUANT LA NÉGLIGENCE, LA GROSSIÈRE NÉGLIGENCE, LES BRIS DE CONTRAT, LES BRIS TOUTE DISPOSITION LÉGALE OU DE TOUT DEVOIR DE SOINS DE LA PART DE BÉNÉFICIAIRES;
3. UNE RENONCIATION ET UN CONSENTEMENT à n'instituer aucune procédure contre les Bénéficiaires à l'égard de toutes pertes, blessures, dépenses ou dommages de quelque type que ce soit provenant ou résultant, directement ou indirectement, de la participation de mon enfant mineur à l'ÉVÉNEMENT, et
4. UN ENGAGEMENT À TENIR INDEMNÉ ET À INDEMNISER LES BÉNÉFICIAIRES et chacun d'entre eux de tous frais légaux, frais de Cour, responsabilités, dommages ou coûts de quelque nature que ce soit, qu'ils pourraient subir ou encourir en raison de l'institution de procédures judiciaires ou de quelque réclamation que ce soit contre eux, que toutes les réclamations ou procédures soient basées sur la négligence ou la grosse négligence des Bénéficiaires, ou autrement, et
5. UNE RECONNAISSANCE que le présent engagement doit être interprété suivant les lois en vigueur dans la province de signature du présent engagement.

J'AI LU CONSENTEMENT, CE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS ET RENONCIATION À TOUTS RECOURS, ACCEPTATION DU RISQUE ET CONVENTION D'INDEMNISATION, JE COMPRENDS QU'EN LA SIGNANT JE RENONCE ET FAIS RENONCER À MON ENFANT MINEUR À DES DROITS SUBSTANTIELS, QUE JE ET / OU LE MINEUR AURIONS AUTREMENT, DE RECOURIR DES DOMMAGES POUR DES PERTES OCCASIONNÉES PAR LA FAUTE, LA NÉGLIGENCE OU LA GROSSIÈRE NÉGLIGENCE DES BÉNÉFICIAIRES DU PRÉSENT DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS, ET JE LE SIGNE VOLONTAIREMENT, SANS INFLUENCE ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE

J'AI LU LE PRÉSENT DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS

DATE:



Signature du parent ou tuteur

Nom en lettres moulées du parent ou tuteur

Âge de l'enfant

PAGE 2 de 4

7. POUR TOUS LES CANDIDATS de 18 ans et plus (19 en Colombie britannique)

FORMULE DE DÉGAGEMENT ANNUELLE



DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ ACCEPTATION DU RISQUE RENONCIATION À TOUT RECOURS ET CONVENTION D'INDEMNISATION. EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT, VOUS ALLEZ RENONCER À CERTAINS DROITS LÉGAUX, INCLUANT VOTRE DROIT DE POURSUITE DEVANT LES TRIBUNAUX.

PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT!

En considération de l'autorisation qui m'est accordée de participer aux événements et aux activités de L' Association motocycliste canadienne, je conviens et garantis ce qui suit;

1. Je connais la nature des événements et activités de chaque ÉVÉNEMENT et j'accepte et reconnais pour et en mon nom personnel, qu'il y a des risques sérieux de dommages, blessures corporelles, voir même de mort, à participer que ce soit à titre de participant, d'étudiant, d'officiel ou d'employé, à toute forme de sports motorisés et en particulier d'être autorisé à entrer et circuler pour quelques raisons que ce soit, dans des aires réservées; et
2. Je suis convaincu personnellement et je crois être dans une forme physique, émotionnelle et mentale me permettant de participer à chaque ÉVÉNEMENT et que mon équipement, mes vêtements protecteurs et tous les accessoires nécessaires ou utiles pour me permettre de participer à chaque ÉVÉNEMENT sont en bonne condition et sont appropriés à ces fins; et
3. Je comprends parfaitement que toutes les règles relatives à la participation à chaque ÉVÉNEMENT doivent absolument être suivies et qu'en tout temps je serai seul responsable de ma sécurité personnelle; et
4. Je me retirerai immédiatement de toute participation et aviserai les représentants officiels immédiatement si, à quelque moment que ce soit, j'ai le sentiment ou j'observe quelque situation dangereuse ou non-sécuritaire ou si j'ai le sentiment que ma condition physique, émotionnelle ou mentale nécessaire à la continuation de ma participation à chaque ÉVÉNEMENT, ou si mes vêtements de protection, accessoires et équipements se détériorent.

JE COMPRENDS ET CONVIENS, POUR MOI MÊME, MES HÉRITIERS, LÉGATAIRES, AYANT DROIT, REPRÉSENTANTS LÉGAUX, QUE LA SIGNATURE DU PRÉSENT DOCUMENT CONSTITUE:

1. UNE ACCEPTATION ET UNE ASSUMATION DE TOUS LES RISQUES associés ou inhérents à ma participation à chaque ÉVÉNEMENT, même si ces risques provenaient de la négligence ou de la grossière négligence, incluant une aggravation de blessure causée par des opérations et procédures d'urgence inadéquates, de la part des BÉNÉFICIAIRES, tel que ce terme est défini ci-après, du déroulement du programme des activités et de toute autre personne associée de près ou de loin ou participant à chaque ÉVÉNEMENT;
2. UN DÉGAGEMENT FINAL, COMPLET ET DÉFINITIF DE TOUTE RESPONSABILITÉ ET UNE RENONCIATION À TOUT DROIT D'ACTION que j'ai, aurais ou pourrais avoir dans le futur contre toutes personnes, organismes et entités quelconques associés d'une manière quelconque à chaque ÉVÉNEMENT incluant, mais sans limiter la généralité des termes qui précèdent, les propriétaires de la piste, les locataires, promoteurs, organismes de contrôle, associations de courses, gestionnaires de la piste, commanditaires, publicitaires, propriétaires d'automobiles et autres participants, personnel affecté à la sécurité, inspecteurs, assureurs, consultants et toutes autres personnes qui fournissent des recommandations, des directives ou des instructions ou qui sont impliqués dans l'évaluation du risque à l'égard de chaque ÉVÉNEMENT des lieux où chaque ÉVÉNEMENT se déroule ainsi que leurs directeurs, administrateurs, officiers, employés guides, entrepreneurs, agents et représentants respectifs (lesquelles sont collectivement désignés comme étant les « BÉNÉFICIAIRES ») de toute responsabilité à l'égard de toute perte, dommage, blessure ou dépense que je pourrais subir ou encourir en raison de ma participation chaque ÉVÉNEMENT ou de ma présence sur les lieux de chaque ÉVÉNEMENT et provenant de quelques causes que ce soit, incluant la négligence, la grossière négligence, le bris de contrat, le bris de toute disposition légale ou de tout devoir de soin de la part des BÉNÉFICIAIRES,
3. UNE RENONCIATION ET UN CONSENTEMENT à n'instituer aucune procédure contre les Bénéficiaires à l'égard de toutes pertes, blessures, dépenses ou dommages de quelque type que ce soit provenant ou résultant, directement ou indirectement, de ma participation à chaque ÉVÉNEMENT; et
4. UN ENGAGEMENT À TENIR INDEMNÉ ET À INDEMNISER LES BÉNÉFICIAIRES et chacun d'entre eux de tous frais légaux, frais de Cour, responsabilités, dommages ou coûts de quelque nature que ce soit, qu'ils pourraient subir ou encourir en raison de l'institution de procédures judiciaires ou de quelque réclamation que ce soit contre eux, que toutes telles réclamations ou procédures soient basées sur la négligence ou la grossière négligence de Bénéficiaires, ou autrement et;
5. UNE RECONNAISSANCE que le présent engagement doit être interprété suivant les lois en vigueur dans la province de signature du présent engagement.

J'AI LU CE CONSENTEMENT, CE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS ET RENONCIATION À TOUT RECOURS, ACCEPTATION DU RISQUE ET CONVENTION D'INDEMNISATION, JE COMPRENDS QU'EN LA SIGNANT JE RENONCE À DES DROITS SUBSTANTIELS, QUE J'AURAI AUTREMENT, DE RECOUVRER DES DOMMAGES POUR DES PERTES OCCASIONNÉES PAR LA FAUTE, LA NÉGLIGENCE OU LA GROSSIÈRE NÉGLIGENCE DES BÉNÉFICIAIRES DU PRÉSENT DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS, ET JE LE SIGNE VOLONTAIREMENT, SANS INFLUENCE ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

J'AI LU LE PRÉSENT DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉS



.....
Nom (lettre imprimée)

.....
Signature

.....
Date

8. NOUS RESPECTONS VOTRE CONFIDENTIALITE

Lorsque vous faites une demande de licence de compétition avec la CMA, vous nous faites parvenir votre information personnelle que nous gardons dans nos filières et que nous utilisons seulement pour des raisons spécifiques :

- Procéder votre application et vous faire parvenir votre licence.
- Vous faire parvenir l'information concernant les activités de l'association.

Notre politique de confidentialité :

L'Association Motocycliste Canadienne a établi une politique ayant pour but de sauvegarder l'information que nous recueillons :

- Tous les documents concernant votre information personnelle sont gardés dans la plus stricte confidentialité.
- La liste des membres de la CMA n'est échangée avec aucune autre organisation similaire ou toute autre firme publicitaire.
- Si par malheur vous souffrez de blessures lors d'une épreuve sanctionnée par la CMA, nous devons légalement être informé de la nature du traitement que vous recevez de notre personnel médical.

Dû à l'implémentation de l'Acte Fédéral de Confidentialité, cette information ne nous sera pas parvenue à moins que nous n'ayons votre permission.

Au lieu de vous demander de signer votre consentement lors de chaque épreuve, nous vous demandons de signer et dater cette formule indiquant votre accord afin que l'information nous soit parvenue.

Consentement

J'ai lu le document ci-dessus et consens à ce que mon nom et la nature du traitement que je reçois lors d'une blessure lors d'une épreuve sanctionnée par la CMA soit envoyée à l'Association Motocycliste Canadienne par l'équipe médicale. Je comprend que cette information doit être gardée dans un lieu sûr et ne doit être utilisée que pour compilation générale de statistiques, ou dans le cas de poursuite légale ou assurance.

.....
Nom – Imprimer s'il vous plait

.....
Date



.....
Signature de l'applicant



.....
Signature du parent ou gardien si moins de 18 ans (19 en Colombie Britannique)

9. TABLE DES FRAIS

J'ai joint les frais de

\$

CHEQUE
E-TRANSFER

(le chèque à l'ordre de Canadian Motorcycle Association)
(e-transfer à ceo@motorcyclingcanada.ca)

ENVOYER A: **L'ASSOCIATION MOTOCYCLISTE CANADIENNE**
505 – 21 KING STREET WEST
HAMILTON, ONTARIO L8P 4W7

Les applications peuvent être 'scannées' et vous pouvez les faire parvenir par courriel à : info@motorcyclingcanada.ca
(aucune application ne sera acceptée par télécopieur). L'application doit être suivie d'un paiement par E-transfer.

**VEUILLEZ VÉRIFIER QUE VOUS AVEZ SIGNÉ LA PAGE 2 (EN HAUT), LA PAGE 3 (EN BAS) ET LA PAGE 4 (MILIEU)
POUR LES CAVALIERS DE MOINS DE 18 ANS (19 EN C.-B.), VEUILLEZ SIGNER LA PAGE 2 (HAUT ET BAS) ET LA PAGE
4 (MILIEU)**

FOR OFFICE USE ONLY (Do Not Write In This Section)

Date Received.....

MEMBERSHIP # .. Date Sent