



FOR YOUTH DEVELOPMENT®  
FOR HEALTHY LIVING  
FOR SOCIAL RESPONSIBILITY

## YMCA DU SUD DU MAINE

### RENONCIATION, QUITTANCE, INDEMNISATION DE TOUTES RÉCLAMATIONS ET ENGAGEMENT DE NE PAS POURSUIVRE EN JUSTICE

LISEZ ATTENTIVEMENT S'IL VOUS PLAÎT. CE DOCUMENT AFFECTE VOS DROITS LÉGAUX ET EST JURIDIQUEMENT CONTRAIGNANT. EN SIGNANT CET ACCORD, VOUS DÉCHARGEZ LE YMCA OF SOUTHERN MAINE DE TOUTE RESPONSABILITÉ ET VOUS RENONCEZ POUR TOUJOURS À TOUTE RÉCLAMATION À CET EFFET.

#### Prise en charge du risque

En tant qu'adulte ou en ma capacité juridique de parent/tuteur de l'individu ou du mineur nommé ci-dessous (« Individu/Mineur »), je reconnais et j'accepte que toute utilisation des installations, services, équipements et locaux du YMCA du sud du Maine (« Installations ») et toute participation aux programmes et activités du YMCA du sud du Maine (« Programmes ») comporte des risques inhérents, notamment, mais sans s'y limiter: (1) des blessures corporelles modérées et graves, (2) des dommages matériels, (3) invalidité, (4) décès et (5) maladie, y compris, sans s'y limiter, le COVID-19. J'accepte et assume volontairement, pour moi-même et l'individu/mineur, l'entière responsabilité de ces risques ainsi que de tous les autres risques liés à l'utilisation des installations et à la participation aux programmes. J'accepte d'avoir pleinement connaissance de la nature et de l'étendue de tous ces risques et je ne me fie pas à tous ces risques décrits dans ce document.

#### Renonciation, libération, indemnisation et engagement de ne pas poursuivre en justice

En considération de mon utilisation ou de celle de l'individu/mineur des installations et de ma participation aux programmes, je, soussigné, ou en ma qualité juridique de parent/tuteur d'un individu/mineur, accepte en mon nom et/ou en mon nom individuel/mineur que le YMCA de Southern Maine, ses dirigeants, administrateurs, agents, les employés, bénévoles, assureurs et représentants (« Renonciataires ») ne seront pas responsables de toute blessure corporelle, dommage matériel, invalidité, décès, maladie ou maladie contractée par le mineur, quelle que soit sa survenue, y compris, mais sans s'y limiter, la négligence des libérés. Je comprends que moi et l'individu/mineur sera seul responsable de toute perte ou dommage, y compris les blessures corporelles, les dommages matériels, l'invalidité, le décès, la maladie ou l'affection résultant de l'utilisation des installations et de la participation aux programmes.

J'accepte en outre, en mon nom et/ou en ma qualité juridique de parent/tuteur d'un individu/mineur, et de tous les successeurs légaux et mandataires, de libérer et, **PAR LA PRÉSENTE, DE LIBÉRATION, RENONCIATION ET ENGAGEMENT À NE PAS POURSUIVRE LES** Libérés de toute cause d'action, réclamation, poursuite, responsabilité ou demande de quelque nature que ce soit, y compris, mais sans s'y limiter, les réclamations pour négligence, que l'individu/mineur, moi-même et tous les successeurs légaux et mandataires pouvons avoir, maintenant ou dans l'avenir, contre les renonciataires en raison de blessures corporelles, de dommages matériels, d'invalidité, de décès, de maladie ou d'accident de toute nature, découlant de ou liés de quelque manière que ce soit à l'utilisation des installations ou à la participation à des programmes, que cette participation soit supervisée, ou sans surveillance, quelle que soit la manière dont la blessure ou le dommage se produit, y compris, mais sans s'y limiter, la négligence des renonciataires.

En considération plus approfondie de l'utilisation des installations et de la participation aux programmes, moi-même, ou en ma qualité juridique de parent/tuteur d'un individu/mineur, acceptez en mon nom et/ou en mon nom et/ou de l'individu/mineur **d'INDEMNISER ET DE TENIR INdEmnes** les renonciataires de tout et de tous. causes d'action, réclamations, demandes, pertes, poursuites, responsabilités ou coûts de quelque nature que ce soit, y compris les réclamations pour négligence, découlant de ou liés de quelque manière que ce soit à l'utilisation des installations et à la participation aux programmes.

\_\_\_\_\_  
Nom du participant (imprimer clairement)

\_\_\_\_\_  
Signature des participants  
(18 ans et plus seulement)

\_\_\_\_\_  
Date

#### Si le tuteur signe au nom d'un individu/mineur:

Nom(s) des personnes  
à charge:

Nom	Nom
Nom	Nom
Nom	Nom

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur (imprimer clairement)

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date