



uOttawa

## JOURNÉE « INVITONS NOS JEUNES AU TRAVAIL »

### ENTENTE D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ, DE RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

En signant le présent document, vous renoncez à certains droits reconnus par la loi, y compris le celui d'intenter des poursuites ou de réclamer une indemnisation à la suite d'un accident.

**À LIRE ATTENTIVEMENT!**

INITIALES

Afin que les visiteurs, y compris les enfants (ci-après appelés « Participants »), soient conscients des risques et dangers possibles liés aux activités organisées sur le campus, des renseignements leur sont fournis sur les questions de santé-sécurité.

La journée « **Invitons nos jeunes au travail** » (ci-après appelée « l'Activité ») se déroulant à **l'Université d'Ottawa** (Lieu) le **1<sup>er</sup> novembre 2017** (Date) N'EST PAS OBLIGATOIRE.

Le Participant ainsi que son parent ou tuteur acceptent librement et assument pleinement tous les risques et les dangers de cette activité, y compris les risques de préjudices personnels et corporels, de décès, de dommages matériels ou de pertes résultant de ces risques et dangers. Le Participant sera supervisé en tout temps par une personne compétente désignée. Les risques et les dangers comprennent notamment :

- les procédés
- l'équipement
- le vol d'articles personnels
- les conditions météorologiques
- les matières dangereuses

En apposant sa signature sur le présent document, le parent ou tuteur du Participant :

- accepte librement les risques et les dangers inhérents à la participation à l'Activité.
- comprend que la participation ne donne droit à aucun avantage, à aucune rémunération ou indemnité, ni à aucun autre privilège accordé aux employés ou aux étudiants de l'Université.
- convient qu'il appartient au Participant de se familiariser avec les exigences en matière de santé- sécurité liées à l'Activité.
- accepte de suivre une formation de sensibilisation aux risques, de satisfaire aux exigences en matière de protection personnelle, de suivre les directives fournies par les responsables de l'Activité et de respecter les lignes directrices en situation d'urgence.
- accepte de suivre les procédures de l'Université, de signaler tout incident dont il est témoin et de respecter les exigences liées à la santé-sécurité sur les terrains de l'Université et ailleurs pendant sa participation à l'Activité.
- accepte de n'entreprendre aucun processus, ni aucune procédure ou activité qui n'a pas été discuté ou examiné avec le responsable de l'Activité.
- comprend et accepte pleinement que si le Participant se livre à toute autre activité qui ne fait pas partie de l'Activité prévue, celui-ci est entièrement responsable des conséquences de sa conduite.
- comprend et accepte pleinement que si le Participant n'observe pas l'une des conditions ou règles établies au cours de l'Activité, on peut lui demander de quitter les lieux.



**JOURNÉE « INVITONS NOS JEUNES AU TRAVAIL »**  
**SUITE....**

uOttawa

**Enfants de moins de 18 ans**

**JE CONSENS** à la présence du Participant à l'Université d'Ottawa, et **J'ACCEPTÉ ET J'ASSUME PLEINEMENT** tous les risques et dangers pour la santé et la sécurité que peut comporter sa participation à l'Événement.

**JE RENONCE À TOUTE REVENDICATION** que le Participant pourrait vouloir formuler par suite de sa participation à l'Événement contre l'Université d'Ottawa, son Bureau des gouverneurs ou ses administrateurs, dirigeants, employés, mandataires, entrepreneurs indépendants, sous-traitants, représentants, successeurs et ayants droit, ou contre les instructeurs, entraîneurs, gestionnaires, bénévoles, commanditaires, agents et dirigeants qui sont associés ou liés de quelque manière que ce soit à l'événement (ci-après appelés collectivement « Renonciataires »). De plus, **JE DÉGAGE LES RENONCIATAIRES** de toute responsabilité relative aux pertes, dommages, décès, préjudices ou dépenses dont moi ou mon plus proche parent pourrions devoir assumer les conséquences par suite de sa participation à l'Événement, **QUELLE QU'EN SOIT LA CAUSE, PAR EXEMPLE UNE NÉGLIGENCE, UNE VIOLATION DE CONTRAT OU UN MANQUEMENT À UN DEVOIR DE DILIGENCE PRÉVU OU NON PAR LA LOI — NOTAMMENT LA LOI SUR LA RESPONSABILITÉ DES OCCUPANTS — COMMIS PAR LES RENONCIATAIRES, Y COMPRIS LE DÉFAUT DE PROTÉGER LE PARTICIPANT OU DE PRENDRE DES MESURES RAISONNABLES POUR LE PROTÉGER CONTRE LES RISQUES ET DANGERS SUSMENTIONNÉS.**

**J'ACCEPTÉ**, à la demande de l'Université, de venir chercher le Participant s'il ne respecte pas les instructions ou directives de l'Université, ou s'il commet une infraction en matière de santé et de sécurité. Je soussigné déclare que je suis le parent ou le tuteur du Participant nommé ci-dessous. J'accepte de l'informer des exigences de l'Université d'Ottawa.

**ON M'A RECOMMANDÉ ET DONNÉ L'OCCASION D'OBTENIR DES CONSEILS D'UN JURISTE IMPARTIAL AVANT DE SIGNER LE PRÉSENT DOCUMENT.**

\_\_\_\_\_  
Nom du parent ou tuteur/tutrice en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Nom du Participant/de la Participante en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur légal (enfants de moins de 18 ans)

\_\_\_\_\_  
Téléphone au travail :

\_\_\_\_\_  
Téléphone à domicile/Numéro de cellulaire

**Important pour tous les Participants**

\_\_\_\_\_  
Nom d'une personne à l'extérieur de l'Université à joindre en cas d'urgence

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_  
Nom du superviseur à l'Université

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

**Membre du personnel responsable de l'enfant sur le campus**

Je \_\_\_\_\_ suis la personne responsable du Participant durant le cours de l'Activité.

- J'ai informé le Participant des sujets décrits dans ce formulaire de consentement éclairé.
- J'ai avisé le doyen ou le directeur de la tenue de l'Activité.
- Je consens à assumer l'entière responsabilité de la surveillance du Participant pendant la visite.
- Je consens à avertir le doyen ou directeur, le Service de la protection et le Bureau de la gestion du risque de tout incident, toute conduite ou toute autre situation liée à la conduite du Participant durant l'Activité.
- Je me suis assuré que le Participant a reçu toute formation requise en ce qui a trait à la santé-sécurité au travail avant le début de l'Activité.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date