



ABANDON DE RECOURS POUR LES MINEURS PARTICIPANT AUX ÉVÉNEMENTS



Nom de ou des événements : _____ Date : _____

Lieu : _____

Détaillant : _____

- CECI EST UN ABANDON DE RECOURS : VEUILLEZ LE LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER -

Le soussigné (en mon nom et au nom de mes héritiers, représentants personnels, successeurs et ayants droit), pour, et en considération de, l'occasion de participer à toute activité de « randonnée », « Poker Run », « rallye », « événement en plein air », ou « activité », et à toute autre activité H.O.G.® connexe (ci-après appelées « **ACTIVITÉS** ») associées, commanditées et/ou supervisées par Harley-Davidson Michigan Inc., Harley-Davidson Motor Company Inc., ses filiales et entreprises affiliées, Fred Deeley Imports Ltd., Harley-Davidson Owners Group® of Canada Ltd., Deeley Racing Ltd., ou mon chapitre, le détaillant, l'activité ou le lieu susmentionné, et tout autre organisateur, commanditaire, officiel et bénévole, et leurs directeurs, officiers, actionnaires, employés, partenaires, sociétés affiliées, agents, représentants, successeurs et ayants droit (tous par les présentes désignés collectivement sous le nom de « **PARTIES EXONÉRÉES** »), dégage par les présentes irrévocablement et dégage de façon permanente les **PARTIES EXONÉRÉES** de toute réclamation, demande, dommage, droit, action, cause d'action, poursuite, dette, contrat, intérêt, frais ou dépense dont je me prévaudrais maintenant ou plus tard contre les **PARTIES EXONÉRÉES**, en droit ou en équité, peu importe leur nature, ou la façon dont lesdits surviendraient, directement ou indirectement, connus ou inconnus, résultant ou découlant de ma participation aux **ACTIVITÉS** ou en lien avec celles-ci.

Sans toutefois restreindre les précédentes, la présente décharge s'applique également à toute réclamation, actuelle ou éventuelle, que je pourrais formuler contre les **PARTIES EXONÉRÉES**, peu importe que de telles réclamations résultent d'une responsabilité absolue ou d'une négligence de la part de l'une ou l'autre des parties ou de l'ensemble des **PARTIES EXONÉRÉES**, ou le résultat de toute action ou inaction de ma part pendant les **ACTIVITÉS**, ou toute réclamation à l'égard des conditions, qualifications, instructions, règlements ou procédures sous lesquelles les **ACTIVITÉS** sont dirigées, ou émanant de toute autre cause. JE COMPRENDS QUE CELA SIGNIFIE QUE JE CONVIENS DE NE PAS INTENTER DE POURSUITES CONTRE L'UNE QUELCONQUE DES, OU TOUTES LES **PARTIES EXONÉRÉES** POUR TOUTE BLESSURE OU TOUT DOMMAGE MATÉRIEL SUBI PAR MOI OU AUTRUI ET PROVENANT DESDITES OU ASSOCIÉ AUXDITES **ACTIVITÉS**.

En considération de l'autorisation qu'on m'accorde de participer aux **ACTIVITÉS**, je consens à indemniser et à exonérer de toute responsabilité les **PARTIES EXONÉRÉES** face à toute responsabilité, réclamation, cause de poursuite et demande et de tout dommage ou toute autre forme de réparation pouvant être formulé(e) contre l'une ou l'autre ou l'ensemble des **PARTIES EXONÉRÉES** découlant d'une quelconque façon, directement ou indirectement, en raison de, ou des suites de ma présence aux, ou de ma participation aux **ACTIVITÉS**.

Je garantis et j'atteste par les présentes que : si je conduis une motocyclette pendant les **ACTIVITÉS**, je possède une solide expérience et une très bonne connaissance de la conduite des motocyclettes et je détiens un permis moto valide (catégorie de licence « M » ou « M2 » de l'Ontario ou équivalent provincial), ou, si je suis le passager ou la passagère d'une motocyclette pendant les **ACTIVITÉS**, j'ai l'habitude d'être un passager ou une passagère sur des motocyclettes, je comprends entièrement les risques et dangers inhérents au motocyclisme et j'ai atteint l'âge de la majorité dans la province ou le territoire où les **ACTIVITÉS** se déroulent. Je participe aux **ACTIVITÉS** de façon volontaire et je consens expressément à assumer entièrement tout risque d'accident, de blessure corporelle, y compris la mort, les dommages matériels, ou toute autre forme de blessure que je pourrais encourir pour moi-même ou mes biens du fait de ma participation aux **ACTIVITÉS**, nonobstant toute condition météorologique, routière ou autre et tout autre facteur qui pourrait avoir un impact ou affecter de quelque façon que ce soit le déroulement des **ACTIVITÉS** ou ma participation.

EN SIGNANT CET ABANDON, JE CERTIFIE QUE J'AI LU LE DOCUMENT, QUE J'EN COMPRENDS LE CONTENU ET QUE JE NE ME FIE SUR AUCUNE DÉCLARATION OU REPRÉSENTATION FAITE PAR LES « PARTIES EXONÉRÉES ». JE COMPRENDS AUSSI QU'EN SIGNANT CET ABANDON DE RECOURS JE RENONCE À CERTAINS DROITS LÉGAUX SUBSTANTIELS QUE MES HÉRITIERS, PROCHES, EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, ADMINISTRATEURS, AYANTS DROIT ET MOI-MÊME POURRAIENT AVOIR CONTRE LES PARTIES EXONÉRÉES INDIVIDUELLEMENT OU COLLECTIVEMENT.

EN TANT QUE MEMBRE OU INVITÉ(E) DU CHAPITRE, JE SAIS QU'IL EXISTE UNE « POLITIQUE DE ZÉRO TOLÉRANCE EN CE QUI CONCERNE LA CONSOMMATION DE BOISSONS ALCOOLISÉES ». JE COMPRENDS ET ACCEPTE QUE JE NE SERAI PAS COUVERT(E) PAR LA POLICE D'ASSURANCE DE NON-RESPONSABILITÉ DU CHAPITRE SI JE CONSOMME DES BOISSONS ALCOOLISÉES DURANT QUELCONQUE RANDONNÉE ET/OU ACTIVITÉ DU CHAPITRE. JE RECONNAIS QUE JE SUIS ENTIÈREMENT RESPONSABLE, EN TANT QU'INDIVIDU, DE MES ACTIONS ET J'ACCEPTE, PAR LA PRÉSENTE, D'ADHÉRER À CETTE POLITIQUE DURANT LE COURS DE TOUTE RANDONNÉE ET/OU ACTIVITÉ DU CHAPITRE À LAQUELLE JE PARTICIPE.

NOM DE L'ENFANT

DATE DE NAISSANCE DE L'ENFANT

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

NOM EN LETTRES MOULÉES

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

NOM EN LETTRES MOULÉES

SIGNATURE DU TÉMOIN

NOM EN LETTRES MOULÉES