

ACCEPTATION DES RISQUES ET RENONCIATION

(Note : Dans ce texte, le genre masculin désigne autant les femmes que les hommes.)

Des renseignements sont fournis sur les questions environnementales et de santé-sécurité entourant les activités sur le campus pour s'assurer que les visiteurs, incluant les enfants, (reconnue comme étant le Participant) connaissent bien les risques et les dangers présents sur le campus.

L'activité concernée, _____ (reconnue comme étant l'Activité), qui a lieu Université d'Ottawa (le lieu) le/les _____ (date(s)) **N'EST PAS REQUISE.**

Le participant accepte librement et assume entièrement 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. Le participant sera supervisé en tout temps par une personne compétente désignée. Les risques et les dangers comprennent, entre autres :

- les conditions météorologiques
- les processus
- équipement
- personnel sûreté
- dommages/pertes matérielles

En apposant sa signature sur le présent document son parent ou son tuteur :

- accepte librement les risques et les dangers inhérents à la participation à l'activité;
- comprend que sa simple participation ne lui donne aucunement droit à quelque indemnisation, prestation d'employé ou autre privilège accordé aux employés ou étudiants de l'Université;
- comprend que les bénévoles ne sont pas protégés par la Commission de la sécurité professionnelle et de l'assurance contre les accidents de travail en cas de blessures subies pendant un travail bénévole;
- comprend que le participant doit de se familiariser avec le milieu et avec les exigences de santé et de sécurité liées à l'activité;
- accepte que le participant doit suivre une formation de sensibilisation sur les risques et dangers (Passeport Sécurité), de satisfaire aux exigences de protection individuelle, de suivre les directives fournies par les responsables de l'activité et de respecter les lignes directrices en situation d'urgence.
- accepte que le participant doit respecter les marches à suivre de l'Université, de signaler tout incident dont il est témoin et de respecter les exigences de protection environnementale, de santé et de sécurité sur la propriété de l'Université et ailleurs pendant qu'il participe à l'activité;
- accepte que le participant ne doit pas entreprendre aucune marche à suivre, aucune activité ou aucun procédé qui n'a pas été discuté ou examiné avec le responsable de l'activité, et sans avoir d'abord obtenu de la formation et des directives ou sans être supervisé par le surveillant compétent désigné;
- autorise l'université à prendre des photographies pouvant être utilisées comme matériel de promotion;
- comprend et accepte entièrement 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 entièrement 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.



uOttawa

L'Université canadienne
Canada's university

ACCEPTATION DES RISQUES ET RENONCIATION

Enfants de moins de 18 ans

JE CONSENS à la présence du participant / de la participante à l'Université d'Ottawa et **J'ACCEPTE ET JE PRENDS EN CHARGE LIBREMENT ET TOTALEMENT** tous les risques et dangers pour la santé et sécurité qui peuvent être associés à sa participation.

Si l'Université le demande, **J'ACCEPTE** de venir chercher le participant / la participante s'il ou elle néglige de respecter les directives de l'Université ou s'il y a infraction en matière d'environnement ou de santé-sécurité. Je, soussigné(e), déclare que je suis le parent ou la tutrice / le tuteur de la participante / du participant nommé plus bas. J'accepte de l'informer des directives du programme et des exigences de l'Université.

Nom du parent ou tuteur / tutrice en lettres moulées

Nom du participant / de la participante en lettres moulées

Signature du parent ou tuteur / tutrice

Téléphone au travail

Téléphone à domicile / n° de cellulaire

Important pour chacune et chacun des participants

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

Numéro de téléphone

Nom du superviseur / de la superviseuse à l'Université

Numéro de téléphone

Employé responsable de l'enfant durant l'activité à l'université

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 contentement éclairé.
- J'ai avisé le Doyen ou le directeur de la tenue de l'Activité.
- Je consens à assumer toute responsabilité de supervision du Participant durant l'Activité.
- 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 n'importe quelle autre situation reliée à la conduite du participant durant l'Activité.
- Je me suis assuré que le Participant a reçu la formation requise en ce qui a trait à l'environnement et la santé-sécurité au travail avant le début de l'activité.

Signature

Date

Veillez retourner au:
Bureau de la gestion du risque
1, rue Nicholas, pièce 840, Ottawa ON K1N 7B7
Télécopieur: 613-789-5711

2/2

Formulaire révisé octobre 2011