

**RELEASE OF CLAIMS AND WAIVER OF LIABILITY FORM**

***BETWEEN The Blackburn Community Association***

**AND \_\_\_\_\_  
(Participant's Name)**

***IN RESPECT TO THE 2023 Blackburn Hamlet Bike Rodeo TO BE HELD on May 13, 2023***

***Please read carefully before signing***

As a participant in the above-described activity, I fully understand, acknowledge and agree to the following:

- I am aware there may be inherent risks to participating in the above-described program/activity.
- I agree to abide by the rules and regulations, policies and procedures of the Community Group.
- I am **unaware** of any health related problems that I may have that could cause injury to myself while engaging in the above-described program/activity.
- I have full knowledge of the nature and extent of the risks involved in participating in the above-described program/activity. I am voluntarily assuming the risks involved in participating in the above-described program/activity and in doing so I fully understand that I will be solely responsible for any injury, loss or damage I cause or sustain.

**In case of emergency, the following contact information must be provided:**

Name: \_\_\_\_\_ Relationship: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Tel. No.: \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_ (C) \_\_\_\_\_ (O)

**Provide important health information that the Community Group should be aware of that could affect you while participating in the above-described program/activity:**

---

---

***Note to Community Association representatives:***

***Participants that have formally registered in a program/activity being provided by your Community Association should complete and sign this waiver. Such copies should be maintained on file by the Community Association.***

**To be completed and signed by the participant if the participant is the full age of 18 years and over.**

I agree to indemnify and hold harmless the above-described Community Group and the City of Ottawa liable from all claims, demands, causes of action, loss, costs or damages that the above-described Community Group may suffer, incur or be liable for in relation to any injury I may suffer or cause to others in connection with my negligence or while participating in the above-described program/activity. I hereby release, waive, and discharge the above-described Community Group and the City of Ottawa from all liability to my heirs, executors, administrators, and assigns for all loss or damage and any claims or demands for such loss or damage on account of injury to person or property.

I am the full age of 18 years. I am aware of the nature and effect of the **RELEASE OF ALL CLAIMS AND WAIVER OF LIABILITY FORM** that I am signing. I am executing this release and waiver of liability agreement freely and without any compulsion on the part of the above-described Community Group or the City of Ottawa, I acknowledge to having read this entire agreement prior to having signed it. Intending to be legally bound, I have signed **this RELEASE AND WAIVER OF LIABILITY FORM** this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 2023 .

***WARNING: BY SIGNING THIS FORM, I ACKNOWLEDGE HAVING READ, UNDERSTOOD AND AGREE TO THE ABOVE CONDITIONS, RELEASE AND WAIVER.***

_____ Participant print your name	_____ Signature of participant	_____ Date
_____ Witness, print your name	_____ Signature of Witness	_____ Date

**If the participant is under 18 years of age, a parent or legal guardian is required to sign:**

My child \_\_\_\_\_, a minor pursuant to the Age of Majority and Accountability Act, has my permission to participate in the above-described program/activity on \_\_\_\_\_ (date). As the parent/legal guardian, my child and I fully understand and have full knowledge of the nature and extent of the risks involved with my child participating in the above-described program/activity. I, and my child agree to indemnify and hold harmless the above-described Community Group and the City of Ottawa liable from all claims, demands, causes of action, loss, costs or damages that the above-described Community Group may suffer, incur or be liable for in relation to any injury my child may suffer or cause to others in connection with my child's negligence or while my child is participating in the above-described program/activity. I, and my child hereby release, waive, and discharge the above-described Community Group and the City of Ottawa from all liability to our heirs, executors, administrators, and assigns for all loss or damage and any claims or demands for such loss or damage on account of injury to person or property.

***WARNING: BY SIGNING THIS FORM, I/MY CHILD ACKNOWLEDGES HAVING READ, UNDERSTOOD AND AGREE TO THE ABOVE CONDITIONS, RELEASE AND WAIVER.***

_____ Parent/Legal Guardian, print your name	_____ Signature of Parent/Legal Guardian	_____ Date
_____ Participant print your name, <b>(if 10 years of age and over)</b>	_____ Signature of participant <b>(if 10 years of age and over)</b>	_____ Date
_____ Witness, print your name	_____ Signature of Witness	_____ Date

# FORMULAIRE DE RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ

**ENTRE *Blackburn Community Association***

**ET \_\_\_\_\_**

**(Nom du (de la) participant(e))**

**CONCERNANT *the 2023 Blackburn Hamlet Bike Rodeo***

**DEVANTAVOIR LIEU: *le 13 mai, 2023***

## ***Prière de lire attentivement le document avant de le signer***

En tant que participant(e) à l'activité ou au programme susmentionné, je comprends parfaitement et je reconnais et j'accepte pleinement ce qui suit :

- Je sais qu'il peut y avoir des risques inhérents à la participation à l'activité ou au programme susmentionné.
- Je conviens de respecter les règles et règlements, les politiques et les procédures du groupe communautaire.
- Je n'ai connaissance d'aucun problème de santé qui pourrait me causer des blessures pendant ma participation à l'activité ou au programme susmentionné.
- Je connais pleinement la nature et la portée des risques inhérents à la participation à l'activité ou au programme susmentionné. J'assume ces risques de mon plein gré et, ce faisant, je comprends parfaitement que j'accepte l'entière responsabilité de toute blessure, de toute perte ou de tout dommage que je pourrais causer ou subir.

**Veillez fournir les renseignements suivants sur la personne à contacter en cas d'urgence :**

Nom : \_\_\_\_\_ Lien de parenté : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ (Dom.) \_\_\_\_\_ (Trav.) \_\_\_\_\_ (Cellulaire)

**Veillez donner tout renseignement important sur tout état de santé que doit connaître le groupe communautaire et qui pourrait influencer sur votre participation à l'activité ou au programme susmentionné :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Le (la) participant(e) qui a 18 ans révolus ou plus doit remplir et signer la partie suivante.**

J'accepte d'indemniser et de garantir le groupe communautaire susmentionné et la Ville d'Ottawa contre les réclamations, revendications, causes d'action, pertes, coûts ou dommages que le groupe communautaire susmentionné pourrait subir, qui pourraient le viser ou dont il pourrait être responsable relativement à toute blessure que je pourrais subir ou causer à autrui à la suite de négligence de ma part ou dans le cadre de ma participation à l'activité ou au programme susmentionné. Par la présente, je libère, j'exonère et je dégage le groupe communautaire susmentionné et la Ville d'Ottawa de toute responsabilité envers mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs et ayants droit en ce qui concerne les pertes ou dommages et les réclamations ou revendications au titre de pertes ou dommages relativement à une blessure corporelle ou un dommage matériel.

J'ai 18 ans révolus et je connais la nature et l'effet du présent **FORMULAIRE DE RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ**. Je signe ledit formulaire de mon plein gré et sans aucune contrainte de la part du groupe communautaire susmentionné ou la Ville d'Ottawa, et je reconnais l'avoir lu en entier avant de le signer. Je signe le présent **FORMULAIRE DE RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET D'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ**, dont je reconnais le caractère exécutoire, ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 2023 .

***MISE EN GARDE : EN SIGNANT LE PRÉSENT FORMULAIRE, JE RECONNAIS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ LES CONDITIONS, LA RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET L'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ CI-DESSUS.***

_____	_____	_____
Participant(e) (nom en lettres moulées)	Signature du (de la) participant(e)	Date
_____	_____	_____
Témoin (nom en lettres moulées)	Signature du témoin	Date

**Si le (la) participant(e) est âgé(e) de moins de 18 ans, un de ses parents ou son tuteur doit signer la partie suivante :**

Mon enfant \_\_\_\_\_, une personne mineure aux termes de la Loi sur la majorité et la capacité civile, a ma permission de participer à l'activité ou au programme susmentionné le \_\_\_\_\_ (date). Mon enfant et moi, en ma qualité de parent ou de tuteur, comprenons et connaissons pleinement la nature et la portée des risques inhérents à la participation à l'activité ou au programme susmentionné. Mon enfant et moi acceptons d'indemniser et de garantir le groupe communautaire susmentionné et la Ville d'Ottawa contre les réclamations, revendications, causes d'action, pertes, coûts ou dommages que le groupe communautaire susmentionné pourrait subir, qui pourraient le viser ou dont il pourrait être responsable relativement à toute blessure que mon enfant pourrait subir ou causer à autrui à la suite de négligence de sa part ou dans le cadre de sa participation à l'activité ou au programme susmentionné. Par la présente, mon enfant et moi libérons, exonérons et dégageons le groupe communautaire susmentionné et la Ville d'Ottawa de toute responsabilité envers nos héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs et ayants droit en ce qui concerne les pertes ou dommages et les réclamations ou revendications au titre de pertes ou dommages relativement à une blessure corporelle ou un dommage matériel.

***MISE EN GARDE : EN SIGNANT LE PRÉSENT FORMULAIRE, MON ENFANT ET MOI RECONNAISSONS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ LES CONDITIONS, LA RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET L'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ CI-DESSUS.***

_____	_____	_____
Parent/tuteur (nom en lettres moulées)	Signature du parent/tuteur	Date
_____	_____	_____
Participant(e) (nom en lettres moulées) âgé(e) de 10 ans ou plus	Signature du (de la) participant(e) âgé(e) de 10 ans ou plus	Date
_____	_____	_____
Témoin (nom en lettres moulées)	Signature du témoin	Date