

Renonciation globale de l'ACDPD relativement à la COVID-19

À : L'Association canadienne des professionnels en dons planifiés, ses administrateurs, directeurs, employés, agents, successeurs, ayants droit, bénévoles et représentants (les « Renonciataires »)

Objet : La Renonciation globale de l'ACDPD relativement à la COVID-19 (la « Renonciation »)

Je reconnais et j'accepte le risque potentiel d'exposition et de transmission associé à la COVID-19 lors du Cours canadien sur les dons planifiés, version originale du 26 au 30 septembre 2022 (l'« Événement »).

En contrepartie de ma participation à l'Événement, j'assume sciemment et librement tous les risques liés à une exposition à la COVID-19 même s'ils découlent de la négligence ou de la faute des Renonciataires. J'accepte volontairement tous les risques et la responsabilité exclusive pour toute blessure, toute maladie, tout dommage, toute perte ou toute dépense pouvant résulter de mon exposition à la COVID-19 lors de l'Événement.

Je renonce expressément à toute réclamation que j'ai ou que je pourrais avoir à l'endroit des Renonciataires à l'égard d'une blessure, d'une maladie, d'une invalidité, d'un décès ou d'un dommage physique qui découlent de mon exposition à la COVID-19 lors de l'Événement ou qui y sont attribuables. Cela inclut, sans s'y limiter, la négligence ou le manquement à un règlement ou à tout autre devoir de diligence des Renonciataires.

J'accepte de ne pas faire une telle réclamation aux Renonciataires, et je m'y engage, et je libère à jamais les Renonciataires de toute responsabilité au titre de telles réclamations. Cela comprend, mais sans s'y limiter, la perte de revenu ou les dépenses engagées pour l'hébergement ou pour la modification de mes déplacements, qui pourraient survenir si je dois m'auto-isoler en raison de la COVID-19.

Si je mets en danger ou expose à la COVID-19 les autres participants en prenant part à l'Événement alors que je présente des symptômes de la COVID-19 ou que je dois m'auto-isoler selon une ordonnance d'une autorité de santé publique; en présentant une fausse preuve vaccinale aux Renonciataires; ou en ne respectant pas les exigences de santé publique applicables lors de l'Événement, je vais défendre, indemniser et dégager les Renonciataires de toutes pertes, tous dommages, toutes responsabilités, tous manquements, toutes réclamations, toutes actions, tous jugements, tous règlements, tous intérêts, toutes sentences, toutes pénalités, toutes amendes, tous frais ou toutes dépenses de quelque nature que ce soit, y compris les frais juridiques raisonnables, en lien avec toute réclamation, poursuite, action ou procédure de tiers qui pourrait survenir à la suite de mes actions.

Cette Renonciation lie les Renonciataires et moi-même ainsi que nos héritiers, exécuteurs, administrateurs, fiduciaires, représentants personnels et juridiques, successeurs et ayants droit respectifs, et s'applique à notre profit.

Je reconnais avoir lu attentivement et compris toutes les modalités de cette Renonciation et avoir volontairement renoncé à des droits légaux substantiels, y compris le droit de poursuivre les Renonciataires en raison de mon exposition à la COVID-19 lors de l'Événement.

Comme contrepartie licite autorisée par l'ACDPD à participer à l'Événement, j'accepte les modalités énoncées dans cette Renonciation.

Date

Nom

Signature