

Vélo-mélangeur

Dégagement de responsabilité

Je comprends que, bien que la sécurité soit une priorité, l'utilisation du vélo-mélangeur nécessite un effort physique et présente un certain niveau de risque.

Je reconnais que la participation à ce programme présente un risque de blessure que j'assume volontairement par la présente.

Je libère les Services de santé du Timiskaming, son conseil d'administration, tous les membres de son personnel ainsi que l'organisme ayant emprunté le vélo-mélangeur _____ de toute responsabilité pour toute blessure que je pourrais subir et je renonce à tout recours judiciaire en cas de blessure.

Nom du participant : _____

Signature : _____ **Date :** _____

(Le parent ou le tuteur doit signer si le participant est âgé de moins de 18 ans.)