

**ANNEXE A**  
**RENONCIATION DE RESPONSABILITÉ TYPE**

**POLITIQUE 1085**

**Page 1 de 1**

**Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick**  
**Formulaire de renonciation de responsabilité / consentement éclairé**

Je, \_\_\_\_\_, me suis inscrite ou inscrit à une activité par l'intermédiaire du Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick.

Je sais que la sécurité sera une priorité et je reconnais que, comme toute activité, cette activité comporte des risques. J'affirme par les présentes que je me suis informée ou informé à ma propre satisfaction de la nature des risques que comporte l'activité indiquée ci-dessous, et conviens de ce qui suit :

En considération de ma participation à la présente activité, je, \_\_\_\_\_, par les présentes décharge le Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick, la municipalité de \_\_\_\_\_, ainsi que les membres de leur personnel, leurs bénévoles et mandataires de toute responsabilité à l'égard des réclamations, demandes et causes d'action attribuables à ma participation et à mon inscription volontaires.

Je comprends très bien que je peux me blesser en raison de mon inscription et de ma participation subséquente à cette activité, et je, \_\_\_\_\_, en mon nom et au nom de celui de mes héritiers, par les présentes décharge le Service des bibliothèques publiques du Nouveau-Brunswick et ses mandataires de toute responsabilité maintenant ou à l'avenir à l'égard de blessures ou d'affections dont je pourrais être la victime, sauf celles causées par négligence.

**J'AFFIRME PAR LES PRÉSENTES QUE J'AI LU ET QUE JE COMPRENDS TRÈS BIEN LES DÉCLARATIONS CI-DESSUS.**

\_\_\_\_\_  
(Signature de la participante ou du participant, ou du parent ou tuteur s'il s'agit d'une personne mineure de moins de 19 ans)

\_\_\_\_\_ (Témoïn) \_\_\_\_\_ (Date)

Nom de l'activité :

Coparrains, s'il y a lieu :

Dates de l'activité :

Lieu de l'activité :