# FORMULAIRE DE RENONCIATION DES BÉNÉVOLES

Tous les bénévoles doivent signer un formulaire de renonciation. Vous pouvez demander aux bénévoles d’apporter une copie signée du formulaire de renonciation à la séance de formation. Vous pouvez aussi leur demander de signer le formulaire de renonciation et le serment de confidentialité le jour ou le soir du dénombrement (au moment de l’inscription). Vous devrez tenir un registre des activités des bénévoles dans une base de données pour vous assurer qu’ils ont rempli tous les formulaires requis, notamment le formulaire d’inscription, le formulaire de renonciation, le serment de confidentialité et un dossier de formation. Dans les collectivités de grande taille, un logiciel de gestion des bénévoles peut être le moyen le plus pratique d’envoyer et de recevoir les formulaires des bénévoles. Le formulaire de renonciation ci-dessous fait office d’exemple; vous devrez en modifier le libellé afin qu’il reflète fidèlement vos règles, règlements et politiques internes sur les responsabilités des bénévoles.

# EXEMPLE DE FORMULAIRE DE RENONCIATION DES BÉNÉVOLES

|  |
| --- |
| **DÉNOMBREMENT PONCTUEL - [NOM DE LA COLLECTIVITÉ]****ACCEPTATION DES RISQUES, DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET ENTENTE D’INDEMNISATION** **EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT, VOUS RENONCEZ À CERTAINS DROITS LÉGAUX, Y COMPRIS AU DROIT DE POURSUITE** |
| **VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT CE QUI SUIT**  | **VEUILLEZ APPOSER VOS INITIALES ICI :** |

**À : [NOMS DES ORGANISMES PRINCIPAUX]** et toute personne, société, association, établissement ou organisme associé au **[NOM DU DÉNOMBREMENT]** à titre d’organisateur, de promoteur, de parrain ou d’annonceur, et leurs mandataires, dirigeants, agents et employés respectifs (ci-après collectivement appelés « partenaires de l’événement »)

ACCEPTATION DES RISQUES

En apposant ma signature ci-dessous, je certifie que je suis apte à participer en toute sécurité à toutes les activités auxquelles je prendrai part au cours du **[NOM DU DÉNOMBREMENT]** (ci-après appelé l’« événement »). Je suis conscient que ma participation à l’événement peut m’exposer à certains risques et dangers imprévus et graves, y compris à des risques de blessure, de pertes et de dommages matériels. Étant donné la nature de l’événement, ces risques et dangers peuvent dépasser la portée d’un risque attendu ou raisonnable auquel un bénévole peut être exposé en participant à un événement. En apposant ma signature ci-dessous, j’accepte librement d’assumer entièrement tous ces risques et dangers, même s’ils sont causés par la négligence des partenaires de l’événement, notamment par le fait que ces derniers ne m’aient pas protégé contre les risques et dangers, et la possibilité de préjudices corporels, de décès, de dommages matériels et de pertes qui en découle.

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET INDEMNISATION

En contrepartie du fait que les partenaires de l’événement m’autorisent à participer à l’événement, en apposant ma signature ci-dessous, je libère et décharge définitivement ceux-ci de tous dommages-intérêts, coûts, dépenses, réclamations, demandes, actions et causes d’action, en common law ou en equity, à l’égard d’une blessure, d’un décès, d’une perte, des préjudices corporels ou des dommages matériels que je pourrais subir ou qui pourraient être subis par une personne, une entité ou un représentant, quelle qu’en soit la cause, découlant directement ou indirectement de ma participation à l’événement, avant, pendant ou après son déroulement, sans égard au fait qu’ils aient été causés ou non par la négligence de l’un des partenaires de l’événement.

Je consens à exonérer et à indemniser les partenaires de l’événement de toute responsabilité découlant de ma participation à l’événement ou liée de quelque manière que ce soit à celle-ci.

Cette acceptation des risques, décharge, renonciation et entente d’indemnisation est régie et interprétée uniquement en conformité avec les lois de **[PROVINCE OU TERRITOIRE X],** et tout litige à cet égard relève exclusivement de la compétence des tribunaux de **[PROVINCE OU TERRITOIRE X].**

AUTRES ATTESTATIONS DES BÉNÉVOLES

* Je comprends qu’à titre de bénévole, je ne suis pas couvert par un régime d’indemnisation des accidents du travail.
* J’accepte d’exécuter mes tâches de bénévole de façon raisonnable et sécuritaire.
* Les renseignements personnels figurant dans ce formulaire ne seront recueillis et partagés qu’en vertu de la *Loi sur l’accès à l’information et la protection de la vie privée* (LAIPVP). La collecte de ces renseignements vise notamment : à déterminer l’admissibilité aux possibilités de bénévolat, aux programmes, aux services et à la reconnaissance des bénévoles afin de faciliter le processus d’inscription aux événements, à administrer et à évaluer les bénévoles et les programmes, et les objectifs statistiques, et à activer la couverture d’assurance accident des bénévoles. Ces renseignements ne seront partagés avec d’autres bénévoles et membres du personnel des partenaires de l’événement que si cela est nécessaire pour planifier et mettre en œuvre le **[NOM DU DÉNOMBREMENT].** Si vous avez des questions au sujet de la collecte de renseignements, veuillez communiquer avec **[PERSONNE-RESSOURCE, TITRE, ORGANISME, COORDONNÉES].**

**VEUILLEZ APPOSER VOS INITIALES ICI :**

En apposant ma signature ci-dessous, j’atteste avoir lu et compris l’acceptation des risques, la décharge, la renonciation, l’entente d’indemnisation et les attestations susmentionnées. Je comprends en outre que tout ce dont j'ai convenu dans le présent document a force exécutoire sur ma succession et mes représentants personnels.

Date jj/mm/aaaa Nom du bénévole (en lettres moulées)

Signature du bénévole

Nom du tuteur (si moins de 18 ans) Signature du tuteur légal

Nom du témoin (en lettres moulées) Témoin (signature)