



FORMULAIRE DE LIBÉRATION D'ÉVÉNEMENT POUR UN ADULTE



Nom de l'événement _____ Date : _____

Lieu _____

CONCESSIONNAIRE _____

ADRESSE (facultatif) _____ COURRIEL _____

- LE PRÉSENT DOCUMENT EST UNE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ. VEUILLEZ LE LIRE AVANT DE LE SIGNER -

Je, soussigné(e) (en mon propre nom et au nom de mes héritiers, représentants personnels, successeurs et ayants droit), eu égard à l'occasion de participer à un événement « Randonnée », « Poker Run », « Rallye », « Field Meet » ou « Activité » et à tout autre événement ou toute autre activité (ci-après, les « **ACTIVITÉS** ») liés à H.O.G.[®] et associés à Harley-Davidson Canada LP sous le nom de Harley Owners Group[®] du Canada, ou menés ou commandités par Harley-Davidson Motor Company Inc., ses filiales et sociétés affiliées dans le monde entier, mon chapitre, le concessionnaire, l'événement ou le lieu mentionné ci-dessus et tous les organisateurs, commanditaires, responsables et bénévoles et leurs administrateurs, dirigeants, actionnaires, employés, associés, sociétés affiliées, mandataires, représentants, successeurs et ayants droit respectifs (tous étant collectivement désignés ci-après comme « **PARTIES EXONÉRÉES** ») dégage les **PARTIES EXONÉRÉES** de toute responsabilité et renonce irrévocablement à l'ensemble des réclamations, demandes, dédommagements, droits, actions ou motifs d'action, poursuites, dettes, contrats, intérêts, frais et dépenses de quelque nature que ce soit, quelle qu'en soit la cause que je pourrais exercer actuellement ou ultérieurement à l'endroit des **PARTIES EXONÉRÉES** de quelque manière que ce soit, en droit ou en équité, résultant ou découlant, directement ou indirectement, de ma participation auxdites **ACTIVITÉS** ou ayant un lien avec celles-ci.

Sans restreindre la portée de ce qui précède, la présente décharge s'applique à toute réclamation que j'ai ou que je pourrais avoir à l'endroit des **PARTIES EXONÉRÉES**, qu'une telle réclamation découle de la stricte responsabilité ou d'une négligence de la part de l'une ou de l'ensemble des **PARTIES EXONÉRÉES** ou qu'elle découle d'une action ou d'une inaction de ma part pendant les **ACTIVITÉS**, et s'applique à toute réclamation liée aux conditions, aux qualifications, aux instructions, aux règles ou aux procédures associées au déroulement des **ACTIVITÉS** ou à toute autre cause. JE COMPRENDS QUE CE QUI PRÉCÈDE SIGNIFIE QUE JE M'ENGAGE À NE PAS POURSUIVRE EN JUSTICE L'UNE OU L'AUTRE OU L'ENSEMBLE DES **PARTIES EXONÉRÉES** POUR TOUTE BLESSURE CAUSÉE À MOI-MÊME OU À AUTRUI, OU TOUT DOMMAGE À MES BIENS OU AUX BIENS D'AUTRUI DÉCOULANT DE CES **ACTIVITÉS** OU EN RAPPORT AVEC CELLES-CI.

En considération de l'autorisation qu'on m'accorde de participer aux **ACTIVITÉS** et de ma participation sans le port du casque si la loi l'autorise pour des motifs religieux, selon les exigences énoncées dans la section **RECONNAISSANCE DE L'EXEMPTION DU PORT D'UN CASQUE POUR LES PERSONNES DE RELIGION SIKHE** ci-dessous, je consens à indemniser et à dégager de toute responsabilité les **PARTIES EXONÉRÉES** concernant l'ensemble des responsabilités, réclamations, motifs d'action, demandes, dommages ou toute autre demande de réparation de quelque nature pouvant être prise à l'encontre des **PARTIES EXONÉRÉES**, peu importe l'origine, découlant directement ou indirectement de ma présence ou de ma participation aux **ACTIVITÉS** ou en conséquence de celles-ci.

En vertu des présentes, je garantis et je déclare : que si je suis conducteur d'une motocyclette pendant les **ACTIVITÉS**, je suis un conducteur expérimenté et habitué à la conduite de motocyclettes et je détiens un permis de conduire de motocyclette valide (permis de conduire de catégorie « M ou M2 » de l'Ontario ou leur équivalent dans une autre province); que si je suis passager sur une motocyclette pendant les **ACTIVITÉS**, je suis habitué à être passager sur une motocyclette et cette activité m'est familière; que je comprends parfaitement les risques et les dangers inhérents au motocyclisme et que j'ai atteint l'âge de la majorité dans la

province ou le territoire où les **ACTIVITÉS** prennent place. Je participe volontairement aux **ACTIVITÉS** et je consens expressément à assumer tous les risques de blessure et d'accident (pouvant aller jusqu'à la mort) ou de tout autre dommage pouvant survenir en raison de ma participation aux **ACTIVITÉS**, nonobstant les conditions météorologiques, routières ou autres, de même que tout autre facteur pouvant affecter les **ACTIVITÉS** ou ma participation à celles-ci.

EN SIGNANT CETTE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, JE CERTIFIE L'AVOIR LUE ET L'AVOIR ENTIÈREMENT COMPRISE ET NE M'ATTENDRE À AUCUNE DÉCLARATION OU REPRÉSENTATION DE LA PART DES PARTIES EXONÉRÉES DANS LES PRÉSENTES. JE COMPRENDS ET JE SUIS CONSCIENT QU'EN SIGNANT LA PRÉSENTE DÉCHARGE, JE RENONCE À CERTAINS DROITS JUDICIAIRES IMPORTANTS, QUE MES HÉRITIERS, MES PROCHES PARENTS, MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, MES ADMINISTRATEURS ET MES AYANTS DROIT POURRAIENT AUTREMENT EXÉCUTER, ET QUE JE POURRAIS AVOIR CONTRE LES PARTIES EXONÉRÉES, INDIVIDUELLEMENT OU COLLECTIVEMENT.

POUR ASSURER LA SÉCURITÉ DU MOTOCYCLISTE, CE DERNIER DOIT PORTER L'ÉQUIPEMENT DE CONDUITE APPROPRIÉ EXIGÉ POUR LA PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS. CET ÉQUIPEMENT COMPREND LES CASQUES (SUJET À UNE EXEMPTION CONFORMÉMENT AUX LOIS APPLICABLES).

RECONNAISSANCE DE L'EXEMPTION DE PORT D'UN CASQUE POUR LES PERSONNES DE RELIGION SIKHE

C.-B., MANITOBA, ALBERTA ET ONTARIO SEULEMENT : Êtes-vous un pratiquant de la religion sikhe portant habituellement un turban? Oui Non

Êtes-vous admissible à l'exemption relative au port du casque de motocycliste et souhaitez-vous en être exempté pendant les activités?
Oui Non

Pour la Colombie-Britannique, si vous avez répondu « Oui » aux deux questions : je reconnais que je pratique véritablement la religion sikhe, que mes cheveux sont longs et que je porte habituellement un turban composé de plus de cinq mètres carrés de tissu; par conséquent, j'exerce mon droit de ne pas porter de casque en vertu du règlement 237/99 de la British Columbia Motor Vehicle Act.

Pour le Manitoba, si vous avez répondu « Oui » aux deux questions : je reconnais que je pratique véritablement la religion sikhe et j'exerce par conséquent mon droit de ne pas porter de casque en vertu du règlement 167/2000 du Code de la route du Manitoba.

Pour l'Alberta, si vous avez répondu « Oui » aux deux questions : je reconnais que je pratique véritablement la religion sikhe et j'exerce par conséquent mon droit de ne pas porter de casque en vertu du règlement 122/2009 du Alberta Traffic Safety Act.

Pour l'Ontario, si vous avez répondu « Oui » aux deux questions : je reconnais être un membre authentique de la religion sikhe ayant les cheveux longs et portant habituellement un turban composé de 5 mètres carrés ou plus de tissu; par conséquent, j'exerce mon droit de ne pas porter de casque en vertu de l'article 104.1 du Code de la route de l'Ontario, modifié par la Loi de 2018 modifiant le Code de la route (exemption de l'obligation de port du casque pour les motocyclistes sikhs).

À TITRE DE MEMBRE OU D'INVITÉ DU CHAPITRE, JE SUIS PLEINEMENT CONSCIENT DE LA « POLITIQUE DE TOLÉRANCE ZÉRO À L'ALCOOL » EN VIGUEUR. JE COMPRENDS ET J'ACCEPTÉ QUE LE FAIT DE CONSOMMER DE L'ALCOOL AU COURS D'UNE ACTIVITÉ OU D'UN ÉVÉNEMENT SUR LA ROUTE D'UN CHAPITRE ANNULERA MA COUVERTURE EN VERTU DE LA POLICE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ DU CHAPITRE. JE RECONNAIS ÊTRE ENTIÈREMENT RESPONSABLE DE MES ACTES ET DEVOIR EN RÉPONDRE EN TANT QU'INDIVIDU ET J'ACCEPTÉ EN VERTU DES

PRÉSENTES D'ADHÉRER À CETTE POLITIQUE AU COURS DE TOUT ÉVÉNEMENT ET TOUTE ACTIVITÉ À MOTOCYLETTE AUXQUELS JE PARTICIPE AVEC MON CHAPITRE.

Signature

Date

Nom en caractères d'imprimerie

Personne à contacter en cas d'urgence :

Adresse

Numéro de téléphone de la personne à
contacter en cas d'urgence

Ville

Province/état

C.P./code postal

CONSENTEMENT À LA RÉCEPTION DE MESSAGES ÉLECTRONIQUES COMMERCIAUX POUR RESPECTER LA LOI CANADIENNE ANTI-POURRIEL :

En cochant cette case, j'accepte de recevoir des communications, y compris les communications électroniques de Harley-Davidson® Canada LP (« HD »), de ses sociétés affiliées ou de ses fournisseurs, du Harley-Davidson Owner's Group® des États-Unis et du Canada (« HOG »), de Harley-Davidson Motor Company, Inc. (É.-U.), de Harley-Davidson Financial Services, Inc. (É.-U.), de Harley-Davidson Financial Services Canada, Inc. et des concessionnaires autorisés Harley-Davidson® canadiens (collectivement, les « utilisateurs ») au sujet des produits, des services, des programmes, des concours, du contenu des médias sociaux, des blogs, des bulletins d'information, des sondages et des offres commerciales ou promotionnelles. Je comprends que je peux retirer mon consentement en communiquant avec le responsable de la protection des renseignements personnels au DataPrivacy@Harley-Davidson.com OU avec le service à la clientèle de Harley-Davidson au 1-800-258-2464.

CONSENTEMENT EN MATIÈRE DE MARKETING ET DE CONFIDENTIALITÉ :

En remplissant ce formulaire de consentement et de décharge de responsabilité, je reconnais et je comprends que Harley-Davidson® Canada LP peut recueillir mes renseignements personnels pour elle-même et pour le compte de ses entreprises affiliées et de ses concessionnaires autorisés. Je comprends qu'ils peuvent divulguer mes renseignements personnels entre eux, et que mes renseignements personnels peuvent être utilisés par leurs sociétés affiliées et leurs concessionnaires autorisés pour des fins en lien avec mon abonnement HOG® et à d'autres fins générales, commerciales et promotionnelles.

Je reconnais et je comprends que Harley-Davidson® Canada LP, ses sociétés affiliées ou ses concessionnaires autorisés, peuvent divulguer mes renseignements personnels à des fournisseurs de services tiers pour me fournir des services que j'ai demandés, comme la livraison de publications ou de documents concernant les programmes de tiers offerts aux membres d'un chapitre et aux participants d'un événement. Je conviens également que mes renseignements personnels peuvent être utilisés pour mieux comprendre les membres et les membres associés et pour améliorer les produits et les services des utilisateurs. Je comprends que mes renseignements peuvent être transférés et stockés à l'extérieur du Canada (auquel cas ils seront traités conformément aux lois étrangères applicables) tel que requis pour le stockage et l'utilisation par Harley-Davidson® Canada LP, ses sociétés affiliées et ses concessionnaires autorisés. Je reconnais qu'un fichier renfermant mes renseignements personnels sera conservé sur un disque dur ou dans un fichier électronique sur les lieux des utilisateurs et qu'il servira aux fins identifiées précédemment, ou à d'autres fins avec mon consentement ou dans les limites permises ou imposées par la loi.

Je comprends que je peux (i) demander l'accès à mes renseignements personnels sous la garde ou le contrôle de Harley-Davidson® LP Canada, ses sociétés affiliées ou ses concessionnaires autorisés ou en demander la correction; ou (ii) poser des questions (y compris celles à l'égard de l'utilisation de fournisseurs de services à l'extérieur du Canada par Harley-Davidson® Canada LP, ses sociétés affiliées ou ses concessionnaires autorisés); ou (iii) retirer mon consentement à tout moment en communiquant avec le responsable de la protection des renseignements personnels à DataPrivacy@Harley-Davidson.com OU avec le service à la clientèle de Harley-Davidson au 1-800-258-2464 OU par courrier au 100 New Park Place, Suite 330, Vaughan, Ontario L4K 0H9. Un exemplaire de la politique de confidentialité complète de Harley-Davidson Canada LP est disponible auprès de notre responsable de la protection des renseignements personnels; elle peut aussi être consultée au http://www.harley-davidson.com/content/h-d/en_CA/footer/utility/privacy-policy.html.