



# Collège communautaire du Nouveau-Brunswick

## Décharge de responsabilité de l'étudiant passager

(dans le cadre d'une activité éducative)

NOM DE L'ÉTUDIANT(E) :	_____
PROGRAMME :	_____
ACTIVITÉ :	_____
DATE(S) :	_____

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ confirme avoir accepté, en toute connaissance  
(nom en caractères d'imprimerie)  
de cause d'être passager ou passagère d'une voiture conduite par \_\_\_\_\_  
(nom en caractères d'imprimerie)  
dans le cadre de l'activité susmentionnée. Je reconnais le risque normal lié à la conduite d'un véhicule à  
moteur.

J'accepte par la présente de **LIBÉRER** le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick (CCNB), le  
gouvernement du Nouveau-Brunswick, ses employés, ses agents, ses fonctionnaires, son personnel  
contractuel ou tous autres participants, y compris les étudiants, de toute responsabilité liée à **LA PERTE,  
AUX DOMMAGES, AUX FRAIS, AUX BLESSURES, y compris AU DÉCÈS** qu'entraînerait tout accident  
de voiture ou un incident lié à ce véhicule durant l'activité. En outre, j'accepte de **RENONCER À TOUTE  
RÉCLAMATION**, maintenant et à l'avenir, contre le CCNB, découlant de tout aspect d'un tel accident ou  
incident. Cette entente est en vigueur et engage mes héritiers, proches parents, exécuteurs  
testamentaires, administrateurs, ayants droit et représentants advenant mon incapacité en raison d'une  
blessure ou mon décès.

Je confirme avoir lu et compris le présent formulaire avant de l'avoir signé. En outre, je reconnais qu'en le  
signant, je renonce à certains droits reconnus par la loi, dont ceux mentionnés ci-dessus.

\_\_\_\_\_  
Signature du passager ou de la passagère

\_\_\_\_\_  
Date

### Permission du parent ou du tuteur d'instance si le passager est âgé de moins de 18 ans

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ (nom en caractères d'imprimerie) permets à  
\_\_\_\_\_ (nom de la personne mineure en caractères d'imprimerie) d'être passager ou  
passagère dans un véhicule conduit par un autre étudiant dans le cadre de l'activité susmentionnée.  
En outre, je m'engage à exonérer le CCNB de toute réclamation que pourrait présenter la personne  
mineure ou, en son nom, une autre personne liée de quelque façon à l'utilisation dudit véhicule.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou du tuteur d'instance

\_\_\_\_\_  
Date

**Une fois rempli et signé, le formulaire est conservé au bureau du chef de département.**