



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.