



## **THIS IS A RELEASE OF LIABILITY READ IT BEFORE SIGNING**

In consideration of being allowed to participate in any way in the Ontario Federation of School Athletic Associations' (OFSAA) athletic/sports program, related events and activities, I and my child (the undersigned), acknowledge, appreciate, and agree that:

1. The risk of injury from the activities involved in this program is significant, including the potential for permanent paralysis and death, and while particular rules, equipment, and personal discipline may reduce this risk, the risk of serious injury does exist; and,
2. I KNOWINGLY AND FREELY ASSUME ALL SUCH RISKS, both known and unknown, and assume full responsibility for my/my child's participation; and,
3. I willingly agree to comply with the stated and customary terms and conditions for participation. If, however, I observe any unusual significant hazard during my presence or participation, I will remove myself/my child from participation and bring such to the attention of the nearest official immediately; and,
4. I HEREBY RELEASE AND HOLD HARMLESS THE ONTARIO FEDERATION OF SCHOOL ATHLETIC ASSOCIATIONS (OFSAA), their officers, convenors, officials, agents and/or employees, sponsoring agencies, sponsors and advertisers ("Releases"), WITH RESPECT TO ANY AND ALL INJURY, DISABILITY, DEATH, or loss or damage to person or property.

**I AGREE AND UNDERSTAND THAT I HAVE JUST ENTERED INTO A RELEASE AND HOLD HARMLESS AGREEMENT AND FULLY UNDERSTAND ITS TERMS, UNDERSTAND THAT I MAY HAVE GIVEN UP SUBSTANTIAL RIGHTS BY SIGNING IT, AND SIGN IT FREELY AND VOLUNTARILY WITHOUT ANY INDUCEMENT.**

---

**Participant's Name (Print)**

---

**Participant's Signature**

---

**Parent/Guardian's Signature**

---

**Date Signed**

...français au verso

## EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ LIRE AVANT DE SIGNER

En considérant d'être permis(se) de participer en aucune façon dans le programme d'athlétisme/de sport, dans les événements et les activités connexes de la Fédération des associations du sport scolaire de l'Ontario (FASSO) moi et mon enfant (nous, les sousignés) reconnaissons, nous nous rendons compte et nous consentons que:

1. Le risque de blessures causées par des activités comprises dans ce programme est significatif, y compris le potentiel de paralysie permanente et de mort. Même si des règlements spécifiques, l'équipement et la discipline personnelle peuvent réduire ce risque, il existe tout de même le potentiel de blessures sérieuses; et
2. JE RECONNAIS ET J'ACCEPTÉ VOLONTAIREMENT TOUS LES RISQUES, soit connus ou inconnus, et j'accepte pleine responsabilité pour ma participation et celle de mon enfant; et
3. J'accepte volontairement de me soumettre aux modalités habituelles et énoncées lors de la participation. Cependant si j'observe un danger insolite quelconque lors de ma présence ou de ma participation, je quitterai et mon enfant aussi et j'apporterai immédiatement ce danger à l'attention de la préposée/du préposé la/le plus près de l'activité; et
4. PAR CECI J'EXONÈRE ET J'ENLÈVE TOUTE LA RESPONSABILITÉ À LA FÉDÉRATION DES ASSOCIATIONS DU SPORT SCOLAIRE DE L'ONTARIO (FASSO), leurs fonctionnaires, les organisateurs/organisatrices, les préposées/préposés, les agentes/agents et/ou les employées/employés, les agences de parrainage et de publicité et les associées/associés/commanditaires (les exonérées/exonérés), CONCERNANT QUELQUES ET TOUTES BLESSURES, L'INVALIDITÉ, LA MORT ou la perte ou les dommages à la personne ou à la propriété.

**J'ACCEPTÉ ET JE COMPRENDS QUE JE VIENS DE M'ADHÉRER À UNE EXONÉRATION ET À UNE ENTENTE SANS FAUTE ET JE COMPRENDS ENTIÈREMENT SES CONDITIONS. JE COMPRENDS QUE JE RENONCE À DES DROITS IMPORTANTS EN LA SIGNANT ET QUE JE L'AI SIGNÉE VOLONTAIREMENT SANS AUCUNE INFLUENCE.**

\_\_\_\_\_  
Nom de la participante/du participant (imprimez)

\_\_\_\_\_  
Signature de la participante/du participant

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur/tutrice

\_\_\_\_\_  
date

....English on reverse