

# 2018 CN Cycle for CHEO Pledge Form

# Formulaire de dons du Défi CN pour le CHEO 2018

|  |  |
|--|--|
| Individual Entry/Inscription individuelle <input type="checkbox"/> Family Entry/Inscription familiale <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Team Challenge/ Défi d'équipe             |
| Name of Participant/Nom du participant   | Team name /Nom de l'équipe   |
| Rider number/Numéro de dossard   |  |
| Address/Adresse  | Company or Organization Name/Nom de l'entreprise ou de l'organisme |
| City/Ville <span style="float:right">Postal code/Code postal</span>  |  |
| Telephone/Téléphone  |  |

Email/Courriel Age/Âge

Additional family members participating/Autres membres participants d'une famille

|          |                                |
|----------|--------------------------------|
| Name/Nom | Rider number/Numéro de dossard |
| Name/Nom | Rider number/Numéro de dossard |
| Name/Nom | Rider number/Numéro de dossard |
| Name/Nom | Rider number/Numéro de dossard |

In which event will you be participating? 2K  5K  15K  35K  70K

I /We wish to participate in CN Cycle for CHEO. Enclosed is \_\_\_\_\_ (# participants) x \$40 non-refundable registration fee per participant + \_\_\_\_\_ (# children 12 and under) x \$20 non-refundable registration fee per child = \$ \_\_\_\_\_ Total Enclosed.

Please remember all monies must be collected before the event and brought to bib pickup at the Canadian War Museum on May 3, 12 p.m. – 8 p.m.; May 4, 12 p.m. – 8 p.m.; May 5, 10 a.m. – 4 p.m. or on event day, May 6, 7 a.m. – 10 a.m. Participants will receive their T-shirts and pledge prizes at registration, if applicable.  
All cyclists and inline skaters must wear an approved safety helmet.

To all donors: To preserve the integrity of this fundraiser, we encourage you to pledge friends and family members. If someone you do not know requests a donation – do not give cash. **Make your cheque payable to "CN Cycle - In Trust."** Upon request, receipts will be issued for donations of \$20 or more (charitable registration #118852474RR0001).

Quel circuit avez-vous choisi? 2KM  5KM  15KM  35KM  70KM

Je désire/nous désirons participer au Défi CN pour le CHEO. Ci-joint \_\_\_\_\_ (nombre de participants) x frais d'inscription non-remboursables de 40 \$ par participant + \_\_\_\_\_ (nombre d'enfants de 12 ans et moins) x frais d'inscription non-remboursable de 20 \$ par enfant = \_\_\_\_\_ \$ (total inclus)

À titre de rappel, tous les dons promis doivent être remis lors de la cueillette des dossards au Musée canadien de la guerre le 3 mai entre 12 h et 20 h, le 4 mai entre 12 h et 20 h, le 5 mai entre 10 h et 16 h; le jour de l'événement, le 6 mai, entre 7 h et 10 h. Les personnes qui s'inscrivent recevront leur tee-shirt selon le cas et les autres prix relatifs aux montants recueillis.  
Tous les cyclistes et les patineurs à roues alignées doivent porter un casque de sécurité conforme aux normes canadiennes en matière de sécurité.

À tous les donateurs : pour préserver l'intégrité de cet événement de collecte de fonds, nous vous encourageons à remettre votre promesse de don à un ami ou à un membre de votre famille. Si une personne que vous ne connaissez pas sollicite votre don, ne lui donnez pas d'argent liquide. **Adressez plutôt un chèque au « Défi CN pour le CHEO en fiducie ».** Sur demande, des reçus d'impôts seront émis pour les dons de 20 \$ et plus. (Numéro d'enregistrement de l'organisme de bienfaisance 118852474RR0001)

## LIST OF DONORS/LISTE DES DONATEURS

| Name/Nom     | Address and postal code/Adresse et code postal | Pledge/Don | Paid/Payé | Receipt/Reçu |
|--------------|--|------------|-----------|--------------|
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
|              |  |            |           |              |
| <b>Total</b> |  |            |           |              |

**Make your cheque payable to "CN Cycle - In Trust."  
Adressez un chèque au « Défi CN pour le CHEO en fiducie ».**



### CN Cycle for CHEO Waiver:

RELEASE OF LIABILITY, WAIVER OF CLAIMS, ASSUMPTION OF RISKS AND INDEMNITY - AGREEMENT BY SIGNING THIS DOCUMENT YOU WILL WAIVE CERTAIN LEGAL RIGHTS, INCLUDING THE RIGHT TO SUE.

**PLEASE READ CAREFULLY**

### DEFINITIONS

In this Agreement:

- The terms "Releasees" shall include CN, CN Cycle for CHEO, the Children's Hospital Foundation, Candlelighters Childhood Cancer Support Programs Inc., Ronald McDonald House and their respective directors, officers, administrators, legal representatives, employees, agents and volunteers.
- The term "Event" includes the CN Cycle for CHEO and all related events and/or activities in connection with the Event.
- The term "Terrain" includes any area, land or facilities used in connection with the Event.

### ASSUMPTION OF RISKS

I am aware that participation in CN Cycle for CHEO involves many risks, dangers and hazards including, but not limited to: walking, running, biking, observing; changing weather conditions, exposed rock, earth, and other natural objects, trees, tree wells, tree stumps, forest dead fall; changes or variations in the Terrain which may create blind spots or areas of reduced visibility, exposed holes in the Terrain; impact or collision with fences, vehicles, other participants, volunteers or observers, objects or equipment used in connection with the event, impact or collision with other participants, spectators, course officials; the failure to participate safely or within one's own ability or within designated areas, negligence of other participants or volunteers, and negligence on the part of the Releasees. I am also aware that the risks, dangers and hazards referred to above exist throughout the terrain and that many are unmarked. I understand that the risks, dangers and hazards described above can lead to personal injuries including, but not limited to, sprains, strains, fractures and/or dislocations, lesions, abrasions, heart attack, head and brain injuries, permanent paralysis and/or death.

I AM AWARE OF THE RISKS, DANGERS AND HAZARDS ASSOCIATED WITH THIS EVENT AND I FREELY ACCEPT AND FULLY ASSUME ALL SUCH RISKS, DANGERS AND HAZARDS AND THE POSSIBILITY OF PERSONAL INJURY, DEATH, PROPERTY DAMAGE OR LOSS RESULTING THEREFROM.

### RELEASE OF LIABILITY, WAIVER OF CLAIMS AND INDEMNITY AGREEMENT

In consideration of THE RELEASEES accepting my application to participate in this Event and permitting my use of the Terrain, and for other good and valuable consideration, the receipt and sufficiency of which is acknowledged, I hereby agree as follows:

- TO WAIVE ANY AND ALL CLAIMS WHATSOEVER that I have or may in the future have against THE RELEASEES, AND TO RELEASE THE RELEASEES FROM ANY AND ALL LIABILITY for any loss, damage, expense or injury including death that I may suffer, or that my next of kin may suffer as a result of my participation, DUE TO ANY CAUSE WHATSOEVER, INCLUDING NEGLIGENCE, BREACH OF CONTRACT, OR BREACH OF ANY STATUTORY OR OTHER DUTY OF CARE, INCLUDING ANY DUTY OF CARE OWED UNDER THE OCCUPIERS' LIABILITY ACT, R.S.O. 1990, CHAPTER O.2 ON THE PART OF THE RELEASEES, AND INCLUDING THE FAILURE ON THE PART OF THE RELEASEES TO SAFEGUARD OR PROTECT ME FROM THE RISKS, DANGERS AND HAZARDS OF THE EVENT REFERRED TO ABOVE;
- TO HOLD HARMLESS AND INDEMNIFY THE RELEASEES from any and all liability for any property damage or personal injury to any third party resulting from my participation in this Event;
- That this Agreement shall be effective and binding upon my heirs, next of kin, executors, administrators, assigns and representatives, in the event of my incapacity or death;
- That this Agreement shall be governed by and interpreted in accordance with the laws of the Province of Ontario; and
- In entering into this Agreement I am not relying on any oral or written representations or statements made by the Releasees with respect to the safety of this Event, other than what is set forth in this Agreement.

I confirm that I have read and understood this agreement prior to signing it. I am aware that by signing this Agreement I am waiving certain legal rights which I or my heirs, next of kin, executors, administrators, assigns and representatives may have against the Releasees.

I hereby consent to and give full permission for use of my name and/or photo in connection with this event.

Signature: \_\_\_\_\_

### Formulaire de renonciation :

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS, ACCEPTATION DES RISQUES ET CONVENTION D'INDEMNISATION - EN APPOSANT VOTRE SIGNATURE À CE DOCUMENT, VOUS RENONCEZ À CERTAINS DROITS LÉGAUX INCLUANT LE DROIT DE POURSUIVRE EN JUSTICE.

**VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT**

### DÉFINITIONS

Dans cet accord :

- Le terme « renoncitaires » englobe le CN, le Défi CN pour le CHEO, la Fondation du Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario (CHEO), les programmes de soutien Candlelighters inc. pour les enfants atteints de cancer, la Maison Ronald McDonald's et leurs directeurs, agents, administrateurs, représentants légaux, employés et bénévoles respectifs.
- Le terme « événement » inclut le Défi CN pour le CHEO et tous les événements et/ou les activités liés à ce dernier.
- Le terme « terrain » inclut tout emplacement, terrain ou toute installation utilisée aux fins de l'événement.

### ACCEPTATION DES RISQUES

Je reconnais que la participation au Défi CN pour le CHEO comprend des risques et des dangers incluant, mais ne se limitant pas à : la marche, la course, le cyclisme, l'observation, les conditions climatiques changeantes, la roche exposée, la terre et autres objets naturels, les arbres, les trous situés au pied des arbres, les troncs d'arbre, les arbres morts tombés en forêt; les changements ou les variations de terrain pouvant obstruer la vue, les trous exposés dans le terrain; les impacts ou les collisions avec des clôtures, des véhicules, d'autres participants, bénévoles ou observateurs, des objets ou de l'équipement utilisé aux fins de l'événement; les impacts ou les collisions avec d'autres participants, spectateurs ou responsables du parcours; l'absence de participation de façon sécuritaire ou en regard de ses propres compétences, la négligence face aux autres participants ou bénévoles ou la négligence du renoncitaire. Je reconnais aussi que les risques et les dangers énoncés ci-dessus sont présents à travers le parcours et que plusieurs ne sont pas identifiés. Je comprends que les risques et les dangers énoncés ci-dessus peuvent entraîner des blessures personnelles incluant, mais ne se limitant pas à, des foulures, des entorses, des fractures et/ou des membres disloqués, des lésions, des abrasions, des crises cardiaques, des blessures à la tête et au cerveau, la paralysie permanente et/ou la mort.

JE SUIS CONSCIENT(E) DES RISQUES ET DES DANGERS ASSOCIÉS À CET ÉVÉNEMENT. J'ACCEPTÉ DE MON PROPRE GRÉ ET J'ASSUME ENTIÈREMENT TOUS CES RISQUES ET DANGERS AINSI QUE LA POSSIBILITÉ DE BLESSURES, DE DÉCÈS, DE DOMMAGES À LA PROPRIÉTÉ OU DE PERTES EN DÉCOULANT.

### DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET CONVENTION D'INDEMNISATION

En considération DES RENONCIATAIRES qui acceptent ma demande de participation à l'événement et me permettent d'utiliser le terrain, et pour toute autre bonne et valable contrepartie dont la réception et la validité sont par la présente reconnues, les parties conviennent de ce qui suit :

- RENONCER À TOUTE RÉCLAMATION QUE CE SOIT présente ou future contre LES RENONCIATAIRES et DÉCHARGER LES RENONCIATAIRES DE TOUTE RESPONSABILITÉ pour toute perte, dommage, dépense ou blessure, incluant la mort, dont je pourrais souffrir ou dont mes proches parents pourraient souffrir en tant que résultat de ma participation, POUR TOUTE CAUSE QUE CE SOIT, INCLUANT LA NÉGLIGENCE, UNE RUPTURE DE CONTRAT, OU UNE VIOLATION DE TOUT AUTRE STATUTAIRE OU OBLIGATION DE DILIGENCE, INCLUANT LES OBLIGATIONS DE PRENDRE LE SOIN QUI S'AVÈRE NÉCESSAIRE EN VERTU DE LA LOI SUR LA RESPONSABILITÉ DES OCCUPANTS, L.R.O. 1990, CHAPITRE O.2 DE LA PART DES RENONCIATAIRES, ET INCLUANT UN MANQUEMENT DE LA PART DES RENONCIATAIRES À VOIR À MA PROTECTION CONTRE LES RISQUES ET LES DANGERS DE L'ÉVÉNEMENT SUSMENTIONNÉ;
- ACCEPTER D'EXONÉRER LES RENONCIATAIRES de toute responsabilité pour tout dommage à la propriété ou toute blessure personnelle à une tierce partie résultant de ma participation à cet événement;
- Cet accord est en vigueur et s'applique à mes héritiers, mes plus proches parents, mes exécuteurs, mes administrateurs et mes ayants droit dans l'éventualité de mon décès;
- Cet accord est régi et doit être interprété conformément au droit de la province de l'Ontario; Je conclus le présent accord sans me fonder sur les assertions ou déclarations orales ou écrites faites par les renoncitaires en ce qui a trait à la sécurité de l'événement autre que ce qui a été établi dans le présent accord. Je confirme que j'ai lu et pris connaissance du contenu de cet accord avant d'y apposer ma signature. Je suis conscient(e) qu'en apposant ma signature à cet accord, je renonce à certains droits légaux auxquels moi-même, mes héritiers, mes plus proches parents, mes exécuteurs, mes administrateurs et mes ayants droit pourrions avoir recours contre les renoncitaires.

Dans le cadre de cet événement, j'autorise et permets que l'on utilise mon nom et/ou ma photo.

Date: \_\_\_\_\_

Please send future correspondence in English  French

**Photocopy if more space is required to list donors.**

Thank you for participating in CN Cycle for CHEO.

All proceeds from CN Cycle for CHEO benefit the following health-care institutions: Children's Hospital Foundation, Candlelighters, and Ronald McDonald House.

Prière d'envoyer toute correspondance en français  en anglais

**Photocopiez le formulaire au besoin.**

Merci de votre participation au Défi CN pour le CHEO.

Tous les profits de cet événement seront remis aux établissements suivants : la Fondation du Centre hospitalier pour enfants de l'est de l'Ontario, Candlelighters, et le Manoir Ronald McDonald.