



Participation Informed Consent and Assumption of Risk (Under 18)

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 rules, equipment, and personal discipline may reduce this risk, the risk of serious injury does exist; and,
2. 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,
3. OFSAA does not provide accidental death, disability, dismemberment, or medical expense insurance on behalf of the students participating in this activity; and,
4. The risk of sustaining these types of injuries results from the nature of the activity and can occur without any fault of either the student, OFSAA, its employees/agents, or the facility where the activity is taking place. By choosing to take part in this activity, you are accepting the risk that you/your child may be injured. The chance of an injury occurring can be reduced by carefully following instructions while engaged in the activity.

WE HAVE READ THE ABOVE. WE UNDERSTAND THAT IN PARTICIPATING IN THE ACTIVITY DESCRIBED ABOVE, WE ARE ASSUMING THE RISKS ASSOCIATED WITH DOING SO.

Participant's Name (Print)

Participant's Signature

Parent/Guardian's Signature

Date Signed



Consentement éclairé à la participation et acceptation des risques (athlètes de moins de 18 ans)

LISEZ CE QUI SUIT AVANT DE SIGNER

En contrepartie de l'autorisation de participer de quelque façon que ce soit au programme sportif de la Fédération des associations du sport scolaire de l'Ontario (FASSO), ainsi qu'aux événements et activités connexes, mon enfant et moi-même (le soussigné ou la soussignée) reconnaissions, apprécions et acceptons ce qui suit :

1. Le risque de blessure liée aux activités de ce programme est important, y compris celui de paralysie permanente et de décès, et bien que les règles, l'équipement et la discipline personnelle puissent le réduire, le risque de blessure grave demeure.
2. J'accepte volontiers de me conformer aux conditions de participation énoncées et habituelles. Si, toutefois, j'observe un danger inhabituel et important pendant ma présence ou ma participation, je me retirerai ou je retirerai mon enfant de la participation et je signalerai immédiatement le danger à l'officiel le plus proche.
3. La FASSO ne souscrit aucune assurance couvrant le décès accidentel, l'invalidité, la mutilation ou les frais médicaux au nom des élèves participant à cette activité.
4. Le risque de subir ces types de blessures est inhérent à la nature de l'activité. Une blessure peut se produire sans qu'il y ait faute de la part de l'élève, de la FASSO ou de ses employés ou mandataires, ou de l'établissement où se déroule l'activité. En choisissant de prendre part à cette activité, vous acceptez le risque que vous ou votre enfant puissiez subir une blessure. Le risque de blessure peut être réduit en suivant attentivement les instructions pendant la pratique de l'activité.

NOUS AVONS LU CE QUI PRÉCÈDE. NOUS COMPRENONS QUE NOUS ASSUMONS LES RISQUES ASSOCIÉS À LA PARTICIPATION À L'ACTIVITÉ DÉCRITE CI-DESSUS.

**Nom du participant ou de la participante
(en toutes lettres)**

Signature du participant ou de la participante

Signature d'un parent ou tuteur

Date de signature