

# 2019 CNIB Night Steps Waiver & Release Form



I wish to participate in the 2019 CNIB Night Steps event.

In agreeing to this release, I understand the intent thereof, and I hereby agree and absolve and hold harmless CNIB, Oulton college, the City of Moncton, corporate sponsors, co-operating organizations and any other parties connected with this event in any way, singly or collectively, from and against any blame and liability for any injury, misadventure, harm, loss, inconvenience, or damage hereby suffered or sustained as a result of participation in this event or any activities associated therewith.

I understand that all donations processed by CNIB are non-refundable and non-transferable, even if I don't participate in the event. I further understand that my \$20 (adult) or \$10 (CNIB Client/Oulton College Student) registration amount is non-refundable, non-transferable, and non-tax receiptable. All tax receipts will be issued to the donor not the participant.

I will strive to reach a \$100 minimum pledge amount. If I make my own donation, I will be tax receipted for amounts exceeding the cost of the goods I will receive.

I (we) give full permission for the use of my (our) name, photograph (image), video and funds raised in connection with this event and I (we) understand that it may be used for publication in CNIB promotional materials, annual reports, newsletters, and online on our websites and social media properties.

This Waiver and Release shall be governed and interpreted, and the rights of the parties determined under the laws of the province in which the event takes place. The said provincial court shall have exclusive jurisdiction for any dispute arising under or pertaining to this Waiver and Release.

I have carefully read this Waiver and Release and fully understand its contents, I am aware that this is a release of liability and a binding contract between myself and persons and entities mentioned above, and I sign it of my own free will. I understand that I am giving up substantial rights, including my right to sue, I acknowledge that I am signing this Waiver and Release freely and voluntarily, and intend by my signature to be a complete and unconditional release of liability to the greatest



NEW BRUNSWICK



NOUVEAU-BRUNSWICK

extent allowed by law.

If applicable, a parent and/or legal guardian is required to accept this waiver on behalf of a person under the age of 18. A signed paper copy will be required to be brought to the event.

Please print first and last name: \_\_\_\_\_

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

Signature of parent/guardian (if applicable): \_\_\_\_\_

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

**The completed form can be dropped off or mailed to your local CNIB office or emailed to [NightStepsNB@cnib.ca](mailto:NightStepsNB@cnib.ca). If you would like to speak to a CNIB representative, please call us at 506-857-4240**

CNIB is committed to protecting the privacy of our donors, supporters and stakeholders. We maintain a record of your personal information for registration, tax receipting purposes and to occasionally contact you with fundraising communications. If for any reason you do not wish to be contacted please call the CNIB Helpline at 1-800-563-2642. Charitable registration #119219459

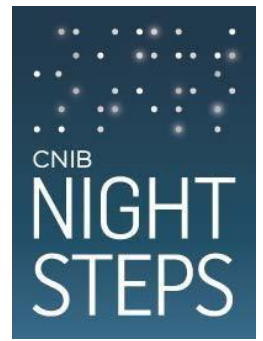


NEW BRUNSWICK



NOUVEAU-BRUNSWICK

# Formulaire de renonciation et de décharge d'INCA 2019 Night Steps



Je souhaite participer à l'événement Night Steps d'INCA 2019.

En acceptant cette renonciation, je comprends l'intention de celle-ci, et j'accepte par la présente d'absoudre et de tenir indemnes INCA, le collège Oulton, la Ville de Moncton, les sociétés commanditaires, les organisations coopérantes et toute autre partie liée à cet événement de quelque manière que ce soit, individuellement ou collectivement, de tout blâme et de toute responsabilité pour toute blessure, mésaventure, préjudice, perte, inconfort ou préjudice enduré ou subi du fait de la participation à cet événement ou de toute activité associée à cet événement.

Je comprends que tous les dons traités par INCA ne sont ni remboursables ni transférables, même si je ne participe pas à l'événement. Je comprends également que le montant d'inscription de 20 \$ (adulte) ou de 10 \$ (client d'INCA / étudiant du Collège Oulton) est non remboursable, non transférable et que je ne recevrai pas de reçu. Tous les reçus d'impôt seront envoyés au donateur et non au participant.

Je m'efforcerai d'atteindre un montant minimum garanti de 100 \$. Si je fais mon propre don, je recevrai un reçu d'impôt pour des montants supérieurs au coût des biens que je recevrai.

Je (nous) donne (donnons) l'autorisation de l'utilisation de mon (notre) nom, photo, vidéo et des fonds recueillis dans le cadre de cet événement et je (nous) comprends (comprenons) qu'ils peuvent être utilisés pour la publication de matériel promotionnel d'INCA, rapport annuel, bulletins d'information et en ligne sur ses sites Web et ses sites de médias sociaux.

Cette renonciation et cette décharge sont régies et interprétées et les droits des parties déterminés en vertu des lois de la province dans laquelle l'événement a lieu. Ladite cour provinciale a la compétence exclusive pour tout litige découlant des présentes renonciation et décharge.

J'ai lu attentivement cette renonciation et je comprends parfaitement son contenu. Je suis conscient qu'il s'agit d'une décharge de responsabilité et d'un contrat contraignant entre moi et les personnes et entités mentionnées ci-dessus et je la signe de mon plein gré. Je comprends que je renonce à des droits substantiels, y



NEW BRUNSWICK



NOUVEAU-BRUNSWICK

compris mon droit de poursuivre, je reconnais que je signe les présentes renonciation et décharge librement et volontairement et j'entends par ma signature que cette renonciation et cette décharge sont une libération totale et inconditionnelle de responsabilité dans la plus grande mesure permise par loi.

Le cas échéant, un parent et / ou un tuteur légal est tenu d'accepter cette renonciation au nom d'une personne de moins de 18 ans. Une copie papier signée devra être apportée à l'événement.

Veillez écrire le prénom et le nom de famille : \_\_\_\_\_

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

Signature du parent / tuteur (le cas échéant) : \_\_\_\_\_

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

**Le formulaire rempli peut être déposé ou envoyé par la poste à votre bureau local d'INCA ou par courriel à [NightStepsNB@inca.ca](mailto:NightStepsNB@inca.ca)**

**Si vous souhaitez parler à un représentant d'INCA, veuillez nous appeler au 506-857-4240**

INCA s'engage à protéger la vie privée de ses donateurs, affiliés et parties prenantes. Nous conservons vos informations personnelles à des fins d'enregistrement et de récus d'impôt et pour vous contacter à l'occasion par le biais de communications de collecte de fonds. Si, pour une raison quelconque, vous ne souhaitez pas être contacté, veuillez appeler la ligne d'assistance téléphonique d'INCA au 1-800-563-2642. Enregistrement de bienfaisance # 119219459