



FORMULAIRE GÉNÉRAL DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION

Je soussigné(e), _____, au titre de l'autorisation que m'a accordée la ville de New York et le Département des transports (Department of Transportation, DOT) de la ville de New York, de pénétrer dans des sites et/ou des locaux lui appartenant situés à l'adresse suivante : _____, dans le but de réaliser des représentations, de distribuer des documents, de réaliser des tournages cinématographiques ou des photographies pendant la période de _____, accepte les conditions suivantes :

- 1. Pénétrer sur les sites et/ou dans les locaux susmentionnés à mes propres risques.
2. Assumer l'entière responsabilité de quelconques accidents, y compris un décès ou des dommages aussi bien corporels que matériels résultant de ma négligence, de ma présence ou de la présence de mes agents, représentants, préposés, employés ou sous-traitants indépendants pendant la période prévue et aux fins prévues.
3. Indemniser et décharger de toute responsabilité la ville de New York et le DOT, ses administrateurs, agents, préposés, représentants ou employés en cas de quelconques accidents, y compris un décès ou des dommages aussi bien corporels que matériels, résultant de ma négligence, de ma présence ou de la présence de mes agents, représentants, préposés, employés ou sous-traitants indépendants pendant la période prévue et aux fins prévues.
4. Décharger définitivement de toute responsabilité la ville de New York et le DOT, ses administrateurs, agents, préposés, représentants ou employés en cas de plaintes, demandes, droits ou causes d'action, présents ou futurs, qu'ils soient connus ou pas, anticipés ou pas, au titre de dommages matériels ou corporels, causés par l'utilisation du véhicule cité et attribuable à ma négligence, celle de mes administrateurs, représentants, préposés, employés ou sous-traitants indépendants pendant la période prévue et aux fins prévues.

Je signe volontairement le présent document sans promesse ou représentation faite par la ville de New York et le DOT, ses administrateurs, agents, préposés, représentants ou employés, en dehors de l'objet des présentes.

Le : _____ Signature : _____

CERTIFICATION

(État de New York)
Comté de) ss. :

Le _____ 20____, s'est présenté(e) personnellement devant moi _____, qui est personnellement connu(e) de moi et qui est, à ma connaissance, la personne qui a signé le document susmentionné, qui a dûment prêté serment devant moi, a déclaré et attesté qu'il (elle) réside à _____ et qu'il (elle) est la personne décrite dans le présent document et qui l'a signé.

NOTARY PUBLIC