

## Renonciation et décharge de responsabilité

Propriétaire/gestionnaire, veuillez remplir ou entourer les renseignements pertinents ou vos préférences, **indiqués en gras dans le texte**.

En contrepartie de l'autorisation accordée à : \_\_\_\_\_  
(Personne réalisant l'inventaire)

ainsi qu'à ses associés et agents,  
d'accéder à la propriété de : \_\_\_\_\_  
(Propriétaire des terres)

située à : \_\_\_\_\_  
(Adresse de la « propriété »)

dans le but d'effectuer une surveillance : **hebdomadaire**  **bihebdomadaire**  **mensuelle**

des papillons monarques et/ou de leurs habitats pendant le(s) mois de : \_\_\_\_\_.

La personne réalisant l'inventaire renonce par la présente à toute réclamation à l'encontre du propriétaire des terres, de ses représentants, de ses employés et de ses agents en cas de blessures ou de dommages liés à l'accès de la personne réalisant l'inventaire à la propriété ou qui pourraient en découler. Chaque partie est responsable de ses propres actions et de ses comportements, ainsi que de ce qui en découle.

La personne réalisant l'inventaire comprend que l'entrée et l'accès à la propriété peuvent être dangereux et que des blessures ou des dommages peuvent survenir dans le cours normal de l'accès à la propriété.

La personne réalisant l'inventaire assume tous les risques et les dangers qui en découlent pour ses employés et ses agents.

Le propriétaire des terres accepte que les données de surveillance recueillies au sein de la propriété soient publiées à des fins d'utilisation publique. Aucune coordonnée personnelle ne sera associée aux données de surveillance.

Les données ne seront associées qu'aux coordonnées GPS du terrain : **complètes**  **à trois chiffres**

La personne réalisant l'inventaire communiquera avec le propriétaire des terres :  
**une fois au début de la saison**  **avant chaque visite**

### Personne réalisant l'inventaire

Nom : \_\_\_\_\_

Organisme ou entreprise : \_\_\_\_\_

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

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

### Propriétaire/gestionnaire des terres

Nom : \_\_\_\_\_

Organisme ou entreprise : \_\_\_\_\_

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

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

Remarques supplémentaires :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_