

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE & D'ACCEPTATION DES RISQUES INHÉRENTS & DE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

Aqua-Splash 28 mars 2020 Groupe Plein Air Terrebonne

Prénom du participant(e)		Nom de famille	
Adresse		Ville	Province
Code postal	No. de téléphone		Date de naissance

- Je reconnais avoir pris part à la session d'information précédant l'activité.
- J'ai reçu les directives; j'ai été informé des mesures de sécurité et des implications concernant les risques inhérents d'accidents et de blessures corporelles découlant de ma participation à cette activité.
- Je sais que le port du casque est obligatoire.
- J'ai effectué une visite du site de l'activité pour prendre connaissance de son degré de difficulté.
- Je suis le seul et le meilleur juge de mon degré d'habileté pour participer à cette activité et je suis conscient des risques additionnels auxquels je m'expose volontairement et en connaissance de cause.
- Je suis en bonne santé physique et mentale et je ne souffre d'aucun handicap ou condition physique pouvant constituer un danger en rapport avec ma participation à cette activité et accepte d'y participer librement.
- J'accepte la responsabilité de mon comportement et des conséquences volontaires ou involontaires, de manière directe ou indirecte causant un dommage quel qu'il soit à un bénévole, un spectateur ou à moi-même en temps que participant à cette activité.
- En conséquence, je dégage de toute responsabilité le Groupe Plein Air Terrebonne ainsi que les organisateurs et commanditaires de cette activité.
- J'accorde à l'un ou l'autre des intervenants de l'Aqua-Splash le droit de me photographier, me filmer et m'enregistrer ou mon enfant et d'utiliser mon nom, visage, voix et apparence dans le but notamment, sans toutefois s'y limiter, aux fins de publicité, de matériels promotionnels, d'exhibitions et d'affichages publicitaires, le tout sans indemnité.
- Je suis âgé de _____ ans.

Signature du participant : _____ Date : _____

Nom du participant en lettres moulées : _____

- Comme je suis âgé de moins de 18 ans, je joins la permission écrite de mes parents :

Ceci est pour attester qu'en tant que parent/gardien du participant mineur (18 ans et moins) ci-dessus mentionné, je reconnais et consens qu'il accepte d'être lié par les termes du présent document.

Signature du/des tuteur(s) ou parent(s) : _____ Date : _____

Nom du/des tuteur(s) ou parent(s) en lettres moulées : _____