

ENTRE **365 SPORTS INC., LE RELAIS CENTRE DE SKI DU LAC BEAUPORT** «événements et/ou activités»

**ACCEPTATION DES RISQUES, DÉCHARGE/EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ - AUTORISATION DE REPRODUCTION ET REPRÉSENTATION DE PHOTOGRAPHIES**

«entente et/ou formulaire»

ET: EN COMPLÉTANT ET SIGNANT CE FORMULAIRE, JE RECONNAIS QUE JE RENONCE ET ABANDONNE CERTAINS DROITS LÉGAUX FONDAMENTAUX ET JE CONVIENS, DÉCLARE ET GARANTIS: JE SUIS UN PARTICIPANT D'ÂGE MAJEUR DANS LA JURIDICTION DE MON DOMICILE; OU SI ENREGISTRÉ À TITRE DE PARTICIPANT MINEUR, LE PARENT/TUTEUR COMPREND, CONSENT ET S'ENGAGE À SE CONFORMER AUX PRÉSENTES, QU'IL EST RESPONSABLE DE LA CONDUITE DU MINEUR ET TOUT DOMMAGE ATTRIBUABLE À CE DERNIER. LA SIGNATURE ET L'AUTORISATION DU PARENT/TUTEUR AVEC DEUX (2) PIÈCES D'IDENTITÉS MUNIES DE PHOTOS (PERMIS DE CONDUIRE) SONT NÉCESSAIRES, DANS L'IMPOSSIBILITÉ COMMUNIQUER AVEC LE PERSONNEL ORGANISATEUR.

Participant PRÉNOM		Participant NOM	
Adresse		Ville	Province
Téléphone		adresse électronique	Code Postal
		Âge	Date de Naissance

**EN SIGNANT CE DOCUMENT, JE RENONCE À MES DROITS ET RECOURS INCLUANT DES DROITS FONDAMENTAUX ET CELUI DE POURSUIVRE.**

**VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT, LE PRÉSENT DOCUMENT ÉTANT UN CONTRAT AYANT FORCE DE LOI.**

En contrepartie d'avoir le droit de participer aux épreuves sportives de 365 SPORTS INC., et activités connexes («événements et/ou activités»), je soussigné, en mon nom et, le cas échéant, au nom du (des) participant (s), ceux de mes légataires, héritiers, ayants droits, représentants ou toutes autres personnes, irrévocablement, consciemment et sans réserve reconnais, comprends et accepte ce qui suit:

- Je me soumetts aux règles et conditions stipulées, implicites et/ou usuelles d'utilisation des lieux, des installations/équipements, de participation, des événements et/ou activités émises par 365 SPORTS INC., ses filiales, partenaires, affiliés et sans limiter la généralité les officiers, administrateurs, gestionnaires, autorités, agents, employés, bénévoles, commanditaires, agences, annonceurs, opérateurs, locateurs/locataires/propriétaires des lieux, installations/équipements et employés («Renonciataires», «parties libérées» et/ou «Organisateurs»);
- J'ai obtenu tous les renseignements utiles et nécessaires à la participation aux événements;
- Je comprends qu'aucun remboursement ne sera accordé si les Renonciataires décident, de modifier, retarder, reporter ou annuler les événements et/ou activités pour quelque cause que ce soit, sans limiter la généralité en raison des conditions climatiques ou autres motifs qui pourraient affecter la santé et/ou la sécurité des participants et/ou visiteurs;
- J'assume tous les risques associés aux événements et/ou activités incluant les risques d'obstacles ou dangers, les risques de blessures, lésions corporelles ou de décès; Je comprends qu'il s'agit d'activités physiques sportives conçues pour des personnes athlétiques en bonne santé. J'ai la dextérité pour participer aux événements. Je ne souffre pas de troubles de santé ni déficiences ou handicaps, ni blessures, ni maladies susceptibles de m'empêcher ou d'affecter ma participation ou la rendre précaire. Je comprends les exigences des événements et j'accepte de participer de plein gré. Je suis en bonne santé, physiquement, mentalement et médicalement capable de participer aux événements; Je ne prends aucun médicaments, avec ou sans ordonnance, ni substances réglementées, qui pourraient affecter mes capacités, mes habilités ou autrement ma participation aux activités. Si j'ai réduit ou cessé l'activité physique ou si j'ai une condition médicale préexistante, il est conseillé de consulter un médecin au préalable;
- J'ai été informé des consignes et des directives en matière de sécurité et des conséquences liées aux divers risques, dangers et périls, prévisibles et imprévisibles, accidents, blessures, lésions corporelles inhérents à la participation, aux événements et/ou activités notamment mais non limitativement: i) fractures, coupures, lacerations, abrasions cutanées, commotions cérébrales, ecchymoses, contusions, tendinites, foulures, entorses, déchirures musculaires ou ligamentaires, surmenage, fatigue, épuisement, déshydratation, paralysie, suffocation, quasi noyade, froid ou chaleur, morsures d'animaux, piqûres d'insectes, empoisonnement, irritation, dermatite de contact (plantes vénéneuses) ou autres accidents ou blessures graves et/ou mortelles; Découlant, sans limiter la généralité: ii) véhicules, équipements, matériels, terrains, non respect des règles, directives ou pratiques usuelles, chutes, chocs, collisions, impacts liés à la gravité, accélération ou décélération incontrôlée, manquement ou actes de négligences (délibérées ou non) de ma part, des autres participants ou Renonciataires;
- Je suis la seule personne pouvant juger de ma forme physique, mes capacités et mes habilités athlétiques à participer aux événements. Je suis entièrement conscient, responsable, des risques considérables reliés aux activités, et je les accepte pleinement;

- Je comprends que les renonciataires ne fournissent aucune assurance quelle qu'elle soit, ni assurance vie, ni maladie ni responsabilité, en relation avec tous accidents, maladies, blessures, pertes ou dommages pouvant résulter ou survenir lors ou à l'occasion de ma participation ou ma présence aux événements. J'assume tous les frais et coûts inhérents à tous types de dommages (à la personne, à la propriété, aux biens) incluant non limitativement pertes, maladies, invalidités, blessures, décès, frais médicaux, frais d'urgence et autres;
- Sciemment et librement, j'assume tous les risques, prévisibles et imprévisibles, connus et inconnus, même ceux découlant de manquements ou de négligence délibérés ou non des Renonciataires ou tous autres personnes. J'assume l'entière responsabilité de ma participation. J'accepte, libre et décharge les Renonciataires de toutes responsabilités qu'impliquent les activités. Les Renonciataires n'ayant aucune formation médicale, si j'ai des troubles de santé je dois consulter un médecin;
- Je consens à l'administration des soins de premiers secours et autres traitements médicaux en cas de blessure ou de maladie. Je libère les Renonciataires de toutes responsabilités et de toutes réclamations découlant de tels soins et traitements;
- Je, en mon nom et ceux de mes légataires, héritiers, ayants droits, représentants libère et décharge entièrement et définitivement les Renonciataires, donne quittance totale et finale, conviens de les exonérer et les indemniser de toutes réclamations, poursuites, actions, causes d'actions, demandes, responsabilités, pertes, sommes, dépenses, frais (incluant frais légaux), dommages et blessures (incluant les préjudices matériels, corporels, personnels y compris décès) que je pourrais subir ou faire subir, directement ou indirectement, découlant de négligence ou toutes causes, prévisibles ou non;
- Je m'engage envers les Renonciataires à les tenir quittes et indemnes de toutes réclamations, poursuites et ne pas entamer de procédures judiciaires ni participer à toutes demandes en dommages et intérêts, quelles qu'en soient la cause, pour pertes, dommages ou blessures subis par moi ou d'autres personnes;
- Je m'engage à indemniser et rembourser les Renonciataires et les tenir exempts de tous frais, coûts, dépenses, sommes (incluant frais légaux) pouvant être encourus, subis ou déboursés par eux, quels qu'en soient la cause (incluant les assureurs) découlant, en tout ou en partie, de mes actions, d'accidents, pertes, dommages, blessures, maladies, manquements, actes de négligence causant des blessures mêmes mortelles, réclamations, poursuites et responsabilités. Je m'engage à rembourser les Renonciataires de toutes réclamations quelles qu'elles soient incluant tous dommages en relation avec la participation, les événements et/ou activités;

J'AI LU ATTENTIVEMENT LA PRÉSENTE ENTENTE INCLUANT L'AVERTISSEMENT QUANT AUX RISQUES, L'ACCEPTATION DE CES RISQUES, LA DÉCHARGE ET L'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ, LA RENONCIATION À TOUTES RÉCLAMATIONS ET POURSUITES. J'AFFIRME QUE JE COMPRENDS LE PRÉSENT DOCUMENT ET SON CONTENU, EN LE SIGNANT J'ACCEPTÉ CONSCIEMMENT DE PLEIN GRÉ TOUTES LES MODALITÉS.

**AUTORISATION DE CAPTION, REPRODUCTION, REPRÉSENTATION DE PHOTOGRAPHIES ET RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

En complétant ce formulaire, je soumetts mes renseignements personnels, j'acquiesce et autorise 365 SPORTS INC., filiales, affiliées, partenaires, organisateurs et renonciataires à capter, recueillir, divulguer, diffuser et utiliser mes renseignements personnels, mon nom, mon adresse, mon image et ma voix pour la gestion, la conduite des affaires, la commercialisation, les opérations et les promotions de tous produits, services et événements et/ou activités de 365 SPORTS INC. J'autorise 365 SPORTS INC. et organisateurs à exploiter, divulguer, partager et céder tels renseignements personnels à toutes tierces parties incluant sociétés d'assurance et/ou légale, sous toute forme, pour toutes fins, sans limitation de durée. Je reconnais que les Organisateurs pourraient être contraint à divulguer tels renseignements personnels ou autorisés par la loi à le faire.

Par la présente, j'autorise et cède à 365 SPORTS INC., irrévocablement, à titre gratuit, à perpétuité, tous les droit exclusifs à capter, utiliser, modifier, reproduire, exploiter, diffuser, publier, céder toutes photographies, images, vidéos, films, enregistrements de ma personne, ma performance et de ma voix, sous toute forme et supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou en partie, à des fins légitimes de commercialisation, de promotion ou autres. Toutes les photographies, images, vidéos, films, enregistrements sont la propriété exclusive de 365 SPORTS INC. lequel pourra les modifier, exploiter, céder, diffuser, publier, reproduire sur tout support (notamment numérique, papier, magnétique, textile, plastique, céramique) et je comprends que je n'aurai pas droit à aucune rémunération ni compensation. Je renonce à mon droit à la protection des renseignements personnels, droit d'auteur et à toutes compensations auxquels je pourrais avoir droit.

La présente entente constitue l'entente intégrale et remplace toutes ententes, verbales ou écrites, antérieures. Cette entente est régie par les lois de la province de l'Ontario, les parties font élection de domicile dans le district judiciaire de 365 SPORTS INC soit Owen Sound, au bénéfice des Renonciataires, gestionnaires, successseurs et ayants droits, leurs héritiers, légataires, et assureurs. Si quelconque disposition s'avère invalide ou illégale, toutes les dispositions restantes demeureront en vigueur.

**EN APOSANT MA SIGNATURE, JE RECONNAIS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTE TOUTES LES MODALITÉS DE LA PRÉSENTE ENTENTE**

SIGNATURE du participant	Date
NOM du participant	

**ÉTANT MINEUR DANS LA JURIDICTION DE MON DOMICILE \_\_ (AGE), JE JOINS L'AUTORISATION ET LE CONSENTEMENT ÉCRIT DU PARENT/TUTEUR AVEC PIÈCES D'IDENTITÉS:**

SIGNATURE parent/tuteur	Date
NOM Parent/tuteur	

**EN CAS D'URGENCE COMMUNIQUER AVEC LA PERSONNE SUIVANTE**

NOM	Relation		
Adresse	ville	Province	Code postal
téléphone	courriel		