

LE RAID AVENTURE JOANNÈS – RECONNAISSANCE DE RISQUES DU PARTICIPANT

**RENONCIATION DU PARTICIPANT CANADA, DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ À NE PAS POURSUIVRE EN COUR & LIBÉRATION D'IMAGE DE PRESSE 2021.**

**Le 5 septembre 2021, au Parc-Aventure Joannès, Rouyn-Noranda**

En contrepartie d'avoir le droit de participer de n'importe quelle façon à la course, aux événements connexes de l'évènement **LE RAID AVENTURE JOANNÈS- Parc-Aventure Joannès** et/ou aux activités, je,

\_\_\_\_\_, le soussigné, reconnais, apprécie, et accepte que:

1. Le risque de blessure et/ou de mort lié aux activités relatives à la course **LE RAID AVENTURE JOANNÈS** et de ses événements connexes est considérable, y compris, mais non limité à ce qui suit: (i) la noyade; (ii) la quasi noyade; (iii) les entorses; (iv ) les foulures; (v) les fractures; (vi) les lésions dues au froid et à la chaleur; (vii) le syndrome de surutilisation; (viii) les blessures impliquant des véhicules; (ix) les morsures d'animaux et/ou les piqûres; (x) le contact avec des plantes vénéneuses; ( xi) les accidents impliquant, mais sans s'y limiter, au canotage, à l'escalade, au vélo, à la randonnée, aux raquettes de neige, au ski, au voyage en bateau, en camion, véhicule tout terrain, en voiture, ou autres fonctionnalités; et (xii) le potentiel de paralysie permanente et/ou la mort. Bien que les règles, l'équipement, et la discipline personnelle peuvent réduire ce risque, le risque de graves blessures existe;

2. **CONSCIEMMENT ET LIBREMENT, J'ASSUME TOUS LES RISQUES, CONNUS ET INCONNUS, MÊME S'ILS DÉCOULENT DE LA NÉGLIGENCE DES LIBÉRATIONS** ou autres, et j'assume toute responsabilité pour ma participation;

3. J'accepte volontairement de me soumettre aux conditions stipulées et coutumières de participation. Si, toutefois, j'observe n'importe quel risque inhabituel et/ou important lors de ma présence ou ma participation, je vais me retirer de la participation et porter ces risques à l'attention de l'officiel le plus proche;

4. Je, à mon nom et au nom de mes héritiers, ayants droit, représentants personnels et/ou plus proches, pour toujours **RENONCE, LIBÈRE, DÉCHARGE et NE POURSUIVRAI PAS** les dirigeants, administrateurs, représentants, fonctionnaires, agents et/ou salariés, leurs filiales, et/ou ayant droit, ainsi que leurs sous-traitants indépendants, les organismes parrains, commanditaires, annonceurs, bénévoles, et si applicable, les propriétaires et locataires des locaux utilisés pour le déroulement de l'Évènement (collectivement, les «Renonciataires»), **PAR RAPPORT À TOUS BLESSURES, INVALIDITÉS, DÉCÈS** et/ou perte ou dommage des personnes ou des biens, **QU'ILS PROVIENNENT DE LA NÉGLIGENCE DES RENONCIATAIRES OU AILLEURS**. De plus, je suis d'accord d'indemniser, de défendre et de dégager de toute responsabilité les Renonciataires de toute perte, coût, réclamation ou dommage résultant de ma participation aux activités ou en association avec les activités et les événements organisés et parrainés par **LE RAID AVENTURE JOANNÈS**.

5. J'atteste et vérifie que je suis libre de toute maladie, blessure et de tout défaut, et que je suis en bonne forme physique et que je me suis suffisamment entraîné(e) pour participer à toutes les activités associées aux Événements. Ma participation aux activités et aux manifestations organisées ou parrainées par **LE RAID AVENTURE JOANNÈS** est entièrement volontaire.

6. Je consens à l'administration des premiers soins et autres traitements médicaux en cas de blessure ou de maladie, et je libère et indemnise les Renonciataires de toute responsabilité ou toute réclamation résultant d'un tel traitement.

7. Les Renonciataires réservent le droit, à leur propre discrétion, de retarder, annuler ou modifier l'évènement en raison de conditions météorologiques ou d'autres facteurs hors du contrôle des Renonciataires qui pourraient affecter la santé et/ou la sécurité des participants. Aucun remboursement ne sera accordé.

8. J'autorise les Renonciataires, tels que décrits ci-dessus, d'utiliser des photos, des images, des vidéos, des films, des enregistrements, ou tout autre document des activités de l'Événement à des fins légitimes à perpétuité et je comprends que je n'aurai pas le droit d'aucune compensation.

9. Je, soussigné, autorise à titre gracieux les Renonciataires de filmer et d'enregistrer à titre gracieux la performance du participant nommé ci-dessus (ci-après référé comme «je», «moi», «mon») en ce qui concerne l'Événement, et par la suite, de télédiffuser et d'autrement utiliser le même titre gracieux de n'importe laquelle des manières que les Renonciataires jugeront appropriées. Cette autorisation comprend le droit illimité à titre gracieux des Renonciataires d'utiliser mon nom, pseudonyme, image, ressemblance, voix, photographie, fac-similé de signature, et une notice biographique dans le cadre de l'Événement. Je reconnais que les Renonciataires et leurs représentants auront le droit illimité d'utiliser, réutiliser, publier, republier, diffuser et de distribuer autrement tout ou n'importe quelle partie de l'événement dans lequel je pourrais apparaître à la radio, à la télévision et dans tous documents imprimés et dans un autre format ou média (y compris les médias électroniques) ci-après mis au point à perpétuité sans compensation. En contrepartie et, en retour d'être autorisé à participer à l'Événement, je libère et accepte de ne pas poursuivre les Renonciataires de toute réclamation, présente et future, en ce qui concerne ma participation dans les Événements, qui pourrait être faite par moi, ma famille, mes héritiers ou ayants droit.

**J'AI LU CE DOCUMENT DE RECONNAISSANCE ET D'ACCEPTATION DES RISQUES. JE COMPRENDS BIEN SES TERMES ET JE SUIS CONSCIENT (E) QUE JE RENONCE À PLUSIEURS DROITS SUBSTANTIELS EN LE SIGNANT, ET JE SIGNE LIBREMENT ET VOLONTAIREMENT SANS AUCUNE INCITATION.**

NOM (imprimé lisiblement) PRÉNOM INITIALE :

NOM COMPLET (signature) :

DATE :

INFORMATION EN CAS D'URGENCE (*requisite*)

NOM DU CONTACT - TÉLÉPHONE À DOMICILE/CELLULAIRE/TÉLÉPHONE AU BUREAU

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

Le soussigné, \_\_\_\_\_, dénommé le coureur, déclare qu'il/elle agit en cette capacité et s'engage à indemniser, et tenir sans faute chacun des partis désignés \_\_\_\_\_ ci-dessus comme Renonciataires de toute perte, responsabilité, dommage, coût ou réclamation qui peuvent être imposés sur les Renonciataires en raison d'un défaut ou de l'absence de cette capacité à agir et de libérer les Renonciataires au nom du soussigné.

**Pour les moins de 18 ans, signature obligatoire d'un adulte responsable**

**Prénom, nom, signature :** \_\_\_\_\_

**Lien avec le mineur :** \_\_\_\_\_