



EXONERATION DES PARTICIPANTS, DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ACCORD DE NON POURSUITE & PUBLICATION D'IMAGES

En contrepartie d'avoir le droit de participer de n'importe quelle façon à l'événement à la course à obstacles Saint-Thomas part en peur!, je, _____, le soussigné, conviens, reconnais, apprécie, et accepte ce qui suit :

1. L'Événement constitue une activité physique à haut risque et extrême dont j'accepte les risques
2. Aux présentes, le terme « Organismes » désigne, collectivement ou non, Municipalité de Saint-Thomas ainsi que ses administrateurs, représentants, directeurs, agents et/ou employés et/ou des ses ayants droits, ainsi que ses sous-traitants, commanditaires, annonceurs, bénévoles, et le cas échéant, les propriétaires et les locataires.
3. Je reconnais qu'une bonne condition physique est nécessaire à ma participation à l'Événement. Ainsi, je reconnais avoir la responsabilité de ne pas participer ou de cesser de participer à l'Événement dans l'éventualité où je souffre, avant ou pendant ma participation à l'Événement de quelque inconfort, incapacité ou malaise que ce soit, et ce, pour quelque motif que ce soit. Sans s'y limiter, je reconnais qu'il est déconseillé et téméraire de participer à l'Événement si je souffre de tout problème (i) cardiovasculaire ; (ii) pulmonaire ; (iii) articulaire ; (iv) cérébral ; (v) hématologique ; ou (vi) autre maladie telle le diabète.
4. Je reconnais et accepte que la participation à l'Événement implique des risques de blessure et/ou de mort y compris, mais non limité à ce qui suit : (i) les entorses ; (ii) les foulures ; (iii) les fractures ; (iv) les lésions dues au froid et à la chaleur ; (v) le syndrome de sur-utilisation ; (vi) les blessures impliquant des véhicules ; (vii) les morsures d'animaux et/ou les piqûres ; (viii) le contact avec des plantes vénéneuses ; (ix) la noyade ; (x) la quasi noyade ; (xi) les accidents impliquant, mais sans s'y limiter, à l'escalade, au vélo, à la randonnée, au voyage en véhicule tout terrain, en voiture ou autre fonctionnalités ; (xii) les crises cardiaques et (xiii) le potentiel de paralysie permanente et/ou la mort.
5. Je confirme être âgé de dix-huit (18) ans ou plus. Dans l'éventualité où le participant est âgé de moins de dix-huit (18) ans, je confirme et déclare, à titre de son parent ou tuteur légal, que le mineur répond au critère d'âge de participation à l'événement tel qu'indiqué par les Organismes et m'engage aux présentes.
6. J'assume et accepte volontairement et librement tous les risques, connus ou non et inhérents, à ma participation à l'événement.
7. 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 Renoncitaires de toute responsabilité ou toute réclamation résultant d'un tel traitement.
8. Les Organismes se réservent le droit, à leur propre discrétion, de retarder, annuler ou modifier l'événement en raison de conditions météorologiques ou d'autres facteurs hors du contrôle des Organismes qui pourraient affecter la santé et/ou la sécurité des participants. Aucun remboursement ne sera accordé.
9. J'accepte et autorise les Organismes, à utiliser, reproduire et/ou diffuser dans le monde entier mon image, sous quelque forme que ce soit (photographie, vidéos, films, enregistrements, ou autre représentation) lors de ma participation à l'Événement pour tout objectif légitime, notamment, mais sans s'y limiter, de publicité ou de promotion, à perpétuité et ce, sans compensation aucune. Ainsi, je cède aux Organismes tous mes droits en image telle que saisie pendant l'Événement.

J'AI LU LE PRÉSENT FORMULAIRE D'AUTORISATION, DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES, EN AI COMPRIS LES TERMES, ET LE SIGNE DE FAÇON VOLONTAIRE.

SIGNATURE : _____

DATE : _____

CONTACT D'URGENCE : _____

TÉLÉPHONE : _____

PARTICIPANTS MINEURS - MOINS DE 18 ANS, SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR REQUISE

Je déclare être le parent et/ou le tuteur légal du participant mineur. J'accepte tous les termes et conditions mentionnés aux présentes. Je confirme que le mineur à l'âge requis pour participer à l'Événement.

NOM ET PRÉNOM: _____

SIGNATURE : _____

DATE : _____