

**RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS,
ASSOMPTION DES RISQUES ET INDEMNISATION**

**EN SIGNANT CE DOCUMENT
VOUS RENONCEREZ À CERTAINS DROITS LÉGAUX
VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT !**

Nom du participant _____
Adresse: _____ App: _____ Ville: _____
-
Prov./État: _____ Code Postal _____ Téléphone: (____) _____
-

À: **PETQ et Marinventure** et ses sous-contractants, les propriétaires de toute embarcation, affrêteurs ou exploitants, les organismes de parrainage, et leurs administrateurs, cadres, employé(e)s, représentant(e)s et volontaires respectifs (collectivement, les "Personnes Dispensées").

ASSOMPTION DES RISQUES

JE, SOUSSIGNÉ, _____, DÉCLARE CE QUI SUIT:

Je suis parfaitement conscient que le fait de participer aux activités offertes par les Personnes Dispensées ou en association avec celles-ci, incluant l'utilisation d'équipements et installations, m'expose à de multiples risques, dangers et périls. En m'engageant dans les activités offertes par les Personnes Dispensées ou en association avec celles-ci, j'accepte librement et assume complètement tous les risques, dangers et périls incluant le risque et la possibilité de blessures corporelles, mort, dommages encourus ou pertes matérielles y découlant. _____ (initiales)

Je comprends expressément et conviens que les Personnes Dispensées n'assument aucune responsabilité quant aux services, transport ou équipements pouvant être offerts par toute agence de voyage, compagnie de transport, fabricant ou distributeur d'équipements ou compagnie de location, hôtel ou toutes autres entités similaires, soit quant à la disponibilité, qualité, condition ou aspect sécuritaire de ceux-ci ainsi que relativement à toute action de tout employé ou représentant de toutes telles entités. Je comprends et conviens que les Personnes Dispensées n'acceptent ni n'assument aucune responsabilité quant à ma sécurité ou quant à tout accident ou blessure qui pourrait survenir ou découler, directement ou indirectement, de ma participation à des activités offertes par ou en association avec les Personnes Dispensées.

DISPENSE DES RESPONSABILITÉS, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS & INDEMNISATION

JE, SOUSSIGNÉ, DÉCLARE QUE:

En considérant le fait que les Personnes Dispensées me permettent de participer aux activités et d'utiliser de l'équipement et installations, j'accepte par les présentes ce qui suit:

1. DE RENONCER À QUELQUE RÉCLAMATION QUE CE SOIT que j'ai ou aurais contre les Personnes Dispensées; _____ (initiales).
2. DE DISPENSER les Personnes Dispensées de quelque responsabilité que ce soit pour pertes matérielles, dommages-intérêts, blessures corporelles ou dépenses que je ou que mes ayants droits pourraient subir ou encourir, dû à quelque cause que ce soit, incluant négligence, bris de contrat, bris de responsabilité, responsabilité quant aux équipements, responsabilité stricte, l'état de toute embarcation ou toute faute de chacune des Personnes Dispensées, nonobstant toute disposition statutaire au contraire. _____ (initiales)
3. D'INDEMNISER ET DE POURVOIR À LA DÉFENSE des Personnes Dispensées de quelque responsabilité que ce soit pour dommages-intérêts, pertes matérielles, blessures corporelles ou mort d'un tiers, découlant de mes activités ainsi que de ma participation aux activités et utilisation de l'équipement et installations offert par les Personnes Dispensées ou en association avec celles-ci. _____ (initiales)
4. Je comprends d'autre part que l'éloignement du site, les pratiques locales ou les conditions atmosphériques peuvent résulter en une substitution d'équipement ou d'installation, en des inconvénients ou une modification à certaines des activités et les Personnes Dispensées se réservent le droit de modifier ou annuler les arrangements prévus pour raison de conditions atmosphériques défavorables et se réservent d'autre part le droit de pourvoir à la substitution d'équipement ou installation.

5. Dans l'éventualité d'un défaut d'équipement relatif à toute embarcation, au manque de disponibilité de main-d'oeuvre ou d'équipement résultant de grève, interruption d'affaires, troubles politiques ou sociaux ou autres circonstances similaires, ou dans le cas où les réservations de participants sont à la seule discrétion des Personnes Dispensées, insuffisantes afin de permettre l'affrètement d'une embarcation ou la conduite de toute activité proposée, les Personnes Dispensées se réservent le droit d'annuler l'affrètement ou toute activité proposée et de pourvoir à un remboursement des dépôts. Nonobstant toute disposition des présentes au contraire, aucun remboursement ne sera effectué pour une annulation pour cause de conditions atmosphériques de toute activité de plongée ou pour une substitution d'équipement ou d'installation.

JE SOUSSIGNÉ, DÉCLARE QUE:

1. Je suis capable de nager et je suis en bonne santé, je suis conscient que les activités peuvent demander un vigoureux effort physique et de la résistance. Je ne suis pas sous l'influence de l'alcool, ni d'aucune drogue et je m'engage formellement à ne pas en faire usage au cours des activités. J'ai pris connaissance et répondu avec véacité au questionnaire médical joint aux présentes et je comprends et conviens que les Personnes Dispensées n'acceptent aucune responsabilité quant à la détermination de mon niveau de condition physique et qu'au fait que celle-ci me permet ou non de participer à toute activité offerte par ou en association avec les personnes Dispensées.
2. J'autorise les Personnes Dispensées à réaliser des photographies ou films vidéo dans lesquels je pourrais figurer, à des fins de vente ou publicité, le tout sans compensation aucune et j'autorise que l'on utilise mon nom sur des listes postales.
3. J'AI LU ET COMPRIS LE PRÉSENT DOCUMENT AVANT DE LE SIGNER.
4. Je suis parfaitement conscient qu'en signant la présente entente, je renonce à certains droits légaux que moi-même ou mes héritiers, mes ayants droits, exécuteurs testamentaires, administrateurs ou cessionnaires peuvent avoir contre les Personnes Dispensées. C'est mon intention que la présente entente puisse être utilisée relativement à toute réclamation, poursuite ou litige intenté contre les Personnes Dispensées et constitue une défense pleine et entière relativement à celles-ci.
5. Que la présente entente lie et engage mes exécuteurs testamentaires, administrateurs et cessionnaires. Je comprends et conviens que dans l'éventualité où une cour de justice ayant compétence détermine, pour quelque raison que ce soit, qu'une ou plusieurs dispositions de la présente entente est invalide ou nulle, cette nullité ou invalidité n'affectera aucunement les autres dispositions des présentes, et que la présente entente sera interprétée comme si toute telle disposition déterminée invalide ou nulle n'était pas contenue aux présentes.

S.V.P. Écrire à la main ce qui suit: « J'ai lu et compris le présent document avant de le signer »

SIGNATURE
DUPARTICIPANT _____

Nom en lettres moulées

Témoin _____

DATE _____