

DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ ET AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

ACCEPTATION DES RISQUES

Je, _____, soussigné confirme être majeur et qu'en toute connaissance de cause et à mes risques je m'inscris à l'activité d'Optimisation Éric Bernier et toute entité liée (ci-après « l'Activité »). Je comprends et reconnais que l'Activité comporte des risques et des dangers inhérents qui peuvent mener à la survenance de dommages matériels, blessures corporelles et/ou morales pouvant être de nature temporaire et/ou définitive lesquels j'accepte en toute connaissance de cause. Je confirme être le seul et meilleur juge de mon degré d'habileté pour participer à l'Activité. Je suis conscient des risques additionnels auxquels je m'expose volontairement et j'accepte en toute connaissance et volontairement de m'y exposer. Je déclare être dans une bonne condition physique et juge que ma condition physique et mentale est adéquate pour l'accomplissement de l'Activité qui requiert de l'endurance, de l'habileté et de la technique. Je confirme ne pas avoir connaissance d'une cause que ce soit d'un fait, facteur, élément pouvant nuire ou limiter ma participation à l'Activité. Je m'engage à ne pas participer à l'Activité si je venais à connaître une telle cause.

Je confirme que je connais, comprends et accepte les risques associés à l'Activité et à ma participation à celle-ci et j'y consens en toute connaissance de cause.

RESPONSABILITÉ

Par la présente et dans les limites autorisées par la loi, j'accepte d'assumer seule la responsabilité de tout dommage de quelque nature que ce soit que je pourrais subir ainsi que tout dommage que je pourrais causer à autrui dans le cadre ou à l'occasion de l'Activité. Je libère, exonère et dégage en mon nom et au nom de mes représentants, ayants droit, héritiers et successeurs Optimisation Éric Bernier et toute entité affiliée, liée ou indirectement impliquée ainsi que leurs administrateurs, officiers, employés, mandataires, représentants, partenaires, bénévoles et organisateurs de toute responsabilité à mon égard en lien avec l'Activité, et ce, dans la plus grande mesure permise par la loi.

AUTORISATION RELATIVE AUX IMAGES DE PERSONNES

J'accepte que dans le cadre ou à l'occasion de l'Activité, les organisateurs et partenaires prennent des sons, images, photographies et prises de vidéo de ma personne (les « Images »). De plus, j'autorise les organisateurs de l'Activité et les partenaires à utiliser les images aux fins de leurs activités et événements ainsi que de leurs documents promotionnels imprimés et électroniques, y compris sur leurs propres sites Internet ou sur des sites de médias sociaux et de tiers autorisés, en tout ou partie, à travers le monde, dans toutes langues et médias, à perpétuité pour toutes fins dont éditoriales, commerciales, publicitaires et promotionnelles, et ce, sans compensation.

AU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE OU POUR L'ENFANT MINEUR

L'autorisation d'un parent et/ou tuteur et/ou titulaire de l'autorité parentale (ci-après le « Titulaire de l'Autorité Parentale ») est OBLIGATOIRE pour la participation d'un enfant mineur à l'Activité.

En signant, le Titulaire de l'Autorité Parentale autorise la participation de l'enfant mineur à l'activité et confirme qu'aucune autre signature n'est nécessaire pour donner plein effet aux présentes et accepte tout ce qui a été précédemment mentionné dans le présent document, et ce, en son nom et au nom du participant mineur.

Je confirme que j'ai lu le présent document de Dégagement de responsabilité et autorisation d'utilisation d'images, que j'en comprends les termes et que je les accepte en toute connaissance de cause.



Nom complet (caractères d'imprimerie) :

X

Signature

X

Date

NOM DE TOUS LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS (caractères d'imprimerie)

_____ Prénom	_____ Nom	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur légal Lien	_____ Prénom	_____ Nom	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur légal Lien
_____ Prénom	_____ Nom	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur légal Lien	_____ Prénom	_____ Nom	<input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Tuteur légal Lien