



**FORMULAIRE DE RENONCIATION 2018**  
**EN SIGNANT CET AVIS VOUS RENONCEZ À D'IMPORTANTES DROITS**  
***S-V-P LIRE ATTENTIVEMENT***

1. Ce formulaire de renonciation concerne ma participation aux activités suivantes :
  - (a) Le Festival de bateaux- dragons du Centre CARMEN, le 9 juin 2018 au parc du Lac-Leamy à Gatineau, Québec.
  - (b) Pratiques de bateau-dragon au Club Cascades à Chelsea
  - (c) Tout événement impliquant course/pratique/instruction de bateau-dragon ou activités d'entraînement sur la terre ferme ou en piscine lorsque le Centre CARMEN est impliqué.
  
2. Ma participation dans les activités mentionnées ci-dessus entraîne des risques, des dangers de même que des imprévus. Par exemple, une embarcation peut chavirer ou encore une collision entre deux embarcations peut se produire par beau temps ou mauvais temps. Le port d'une veste de sauvetage pour les pratiques et le festival est obligatoire à tout moment lorsque sur l'eau. Je suis conscient qu'en participant aux activités mentionnées ci-dessus, il y a des risques de blessures, incluant la mort, ou de dommages matériels. J'accepte et assume ces risques.
  
3. Je dégage les organisations et les personnes suivantes :
  - (a) La Fondation CARMEN
  - (b) 22DRAGONS
  - (c) Le Club Cascades de Chelsea
  - (d) CCN
  - (e) Bateau Dragon Canada
  - (f) Les directeurs, officiers, employés, agents, entrepreneurs indépendants et les bénévoles des organisations précédemment citées (ces personnes étant nommées les "déchargées" dans le présent formulaire), sont non-responsables de toutes responsabilités civiles reliées à une perte, un dommage ou une blessure que je pourrais subir en raison de ma participation aux activités mentionnées ci-dessus, peu importe la cause, incluant une cause de négligence de la part desdites déchargées.
  
4. Si on me poursuit en justice pour négligence, j'accepte de ne pas réclamer de contribution ou d'indemnité auxdites déchargées. Je les libère de toutes responsabilités reliées à de telles contributions ou indemnités.
  
5. J'accepte de ne pas exiger de dédommagement ni d'indemnités auxdites déchargées concernant toutes demandes de responsabilités civiles ou de réclamations légales liées directement ou indirectement à une demande de réclamation de ma part à toute personne ou organisation pour pertes, dommages ou blessures que je pourrais subir. Je confirme que j'ai 18 ans, ou qu'un parent ou un tuteur a lu et signé le présent formulaire.

6. Je reconnais et accepte que je ne sois pas autorisé à participer aux activités mentionnées ci-dessus si je n'ai pas lu et signé le présent formulaire. La signature du présent formulaire m'engage moi de même que mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs ou représentants légaux.

Nom : \_\_\_\_\_

Nom de l'équipe : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone. : \_\_\_\_\_

Avez-vous une condition médicale que les organisateurs devraient connaître (spécifiez) ?

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

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du parent /tuteur (si moins de 18 ans) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_