



Zip Zag.ca Inc.

ACCEPTATION des RISQUES, RENONCIATION des DROITS, RECONNAISSANCE et INDEMNISATION

À : Zip Zag.ca Inc., ses administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, agents, représentants, entrepreneurs indépendants, successeurs et ayant droits, faisant affaire sous le nom de Zip Zag, (ci-après « Zip Zag ») à Grand-Sault, dans la province du Nouveau-Brunswick (les « Lieux ») ainsi que la Ville de Grand-Sault Inc.

LE OU LA SOUSSIGNÉ(E) ACCEPTE ET CONVIENT QUE :

Nom du participant

Date de naissance du participant
(aaaa/mm/jj)

Nom du tuteur (si le participant a moins de 18 ans)

Description des activités – L'activité Tyrolienne (telle que décrite ci-après) est un parcours aérien extérieur composé de câbles d'acier à haute tension reliés entre les structures d'ingénierie à une hauteur d'environ vingt pieds, qui forment la Tyrolienne. Lesdites structures incluent une plate-forme sur laquelle les participants se tiennent debout tout en étant en sécurité par le biais d'un harnais attaché à un chariot sur les câbles. Les participants voyagent le long de la tyrolienne sur la largeur de la gorge d'une structure à l'autre. Les participants marcheront sur un terrain inégal et accidenté et/ou dans des zones en pentes raides pour accéder aux structures d'ingénierie. Des instructeurs et/ou guides de Zip Zag sont positionnés le long du parcours de l'Activité Tyrolienne (ci-après nommé « l'Activité Tyrolienne »).

Respecter les règlements et instructions – La sécurité est toujours une priorité lors de la participation à l'Activité Tyrolienne, et conséquemment, toutes personnes sur les Lieux doivent adhérer strictement aux règlements de Zip Zag, lors de la participation de l'Activité Tyrolienne et lorsqu'elles sont les Lieux.

Zip Zag se réserve le droit d'exiger aux personnes qui ne respectent pas les règlements et/ou instructions de Zip Zag, pour une raison quelconque, de quitter l'Activité Tyrolienne et les Lieux, et ce, sans préavis et sans fournir un remboursement.

Biens personnels – Zip Zag n'est pas aucunement responsable de tous effets ou biens personnels qui sont endommagés, perdus ou volés, qui sont laissés au soin de Zip Zag ou sur les Lieux.

Exigences de participation – Tous les participants à l'Activité Tyrolienne doivent peser au moins 50 livres (23 kilogrammes) et pas plus de 275 livres (125 kilogrammes).

L'Activité Tyrolienne est conçue pour l'usage par des participants de mobilité et de force moyennes qui sont raisonnablement en bonne santé et forme physique. Les personnes souffrant de conditions médicales qui affectent leur puissance, agilité et/ou endurance, sont plus susceptibles de subir des blessures ou souffrir d'un malaise lors de la participation à l'Activité Tyrolienne et peuvent également augmenter le risque que d'autres participants subissent une blessure. Par conséquent, chaque personne doit informer Zip Zag, **par écrit**, avant de participer à l'Activité Tyrolienne si l'une des conditions suivantes, ou toutes autres conditions qui pourraient augmenter les risques de blessure ou maladie, leur sont applicables :

1. angoisses résultant de sa participation à des activités similaires à l'Activité Tyrolienne ;
2. grossesse ;
3. hypertension artérielle, maladie cardiaque, et/ou conditions respiratoires ou pulmonaires ;
4. conditions psychologique et/ou psychiatrique ;
5. être sous l'influence de l'alcool, les drogues illégales ou des drogues légales alternantes qui affaiblissent les habiletés.

Être sous l'influence de l'alcool, de drogues illégales, de drogues légales alternantes, ou de médicaments, pouvant interférer ou nuire à ses habiletés à participer à l'Activité Tyrolienne, et/ou de fumer, sont strictement interdites lors de la participation à l'Activité Tyrolienne.

Zip Zag se réserve le droit d'empêcher toute personne de participer à l'Activité Tyrolienne pour quelque raison que ce soit, incluant mais sans se limiter, à des raisons médicales ou de sécurité.

Acceptation volontaire des risques – Il existe des risques inhérents à la participation à l'Activité Tyrolienne, incluant mais non limité à certains malaises et/ou blessures résultant du parcours sur un terrain inégal et accidenté, à la traversée sur une tyrolienne à des vitesses variées, à monter et descendre les constructions, à venir en contact avec des obstacles sur le parcours de la Tyrolienne ou avec les autres participants, et aussi d'être à l'extérieur pour une période de temps prolongée.

Par la présence, le ou la soussigné(e) **ACCEPTE ENTIÈREMENT TOUS LES RISQUES**, qui incluent les risques de dommage ou de perte de biens personnels et/ou de maladie, de blessure et de décès associés à la participation à l'Activité Tyrolienne, incluant ceux résultants de la négligence ou l'omission des autres participants, de Zip Zag, de la ville de Grand-Sault, propriétaire des Lieux, de Zip Zag.ca Inc., ses administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, agents, représentants, entrepreneurs indépendants et successeurs, faisant affaires sous Zip Zag.

Indemnisation – Par la présente, le ou la soussigné(e) accepte **D'INDEMNISER ENTIÈREMENT ET TENIR SANS FAUTE** Zip Zag, la Ville de Grand-Sault, propriétaire des Lieux, ses administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, agents, représentants, entrepreneurs indépendants et successeurs de toutes réclamations, demandes, pertes, dettes et dépenses résultants de dommages ou pertes de bien personnels et/ou de maladie, blessure ou décès associés à la participation du soussigné à l'Activité Tyrolienne, ou celle d'un mineur pour lequel ou laquelle le ou la soussigné(e) est le tuteur. Le soussigné assume toute **RESPONSABILITÉ FINANCIÈRE ET LÉGALE** pour ledit ou ladite mineur(e) dans le cas où il ou elle est blessé(e) ou devienne malade en raison de sa participation à l'Activité Tyrolienne et/ou l'utilisation des Lieux.

Renonciation des droits – Par la présente, le ou la soussigné(e), en tant que participant à l'Activité Tyrolienne et/ou en tant que tuteur d'un participant sous l'âge de la majorité, **DÉCHARGE ET RENONCE À TOUS DROITS, DEMANDES ET CAUSES D'ACTION QUELCONQUES** présents ou futurs, qu'il ou elle pourrait avoir contre Zip Zag, la Ville de Grand-Sault, propriétaire des Lieux, ses administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, agents, représentants, entrepreneurs indépendants et successeurs incluant toute responsabilité délictuelle, contractuelle, ou en équité en contrepartie de sa participation à l'Activité Tyrolienne et pour autre contrepartie valable, la réception et suffisance de celle-ci reconnue et admise.

Consentement à l'utilisation de l'image – Par la présente, le ou la soussigné(e) consent à l'usage par Zip Zag d'images, incluant les images en mouvement, prises par Zip Zag lors de sa participation à l'Activité Tyrolienne, dans le but de promouvoir l'Activité Tyrolienne.

Termes généraux – Chacun des termes et conditions de la présente sont séparés et distincts, et si un des termes ou une des conditions est jugé invalide, illégal ou ne peut être respecté, le terme ou la condition sera réputé être dissocié ou disjoint du présent document et tous les autres termes et conditions demeurent applicables et en vigueur.

Les termes et conditions de la présente lient le ou la soussigné(e), ses héritiers, exécuteurs, administrateurs et ayant droits.

Cette Entente est régie par les lois de la province du Nouveau-Brunswick et les lois du Canada applicables.

La division de la présente Entente en paragraphes et l'insertion de titres sont pour l'accommodation et référence seulement et n'ont aucun effet sur l'interprétation de ce document. L'Entente ne peut être modifiée que par écrit et signée par toutes les parties.

En signant la présente, JE RECONNAIS ET JE CONVIENS avoir LU et COMPRIS tous les termes et conditions de la présente des ACCEPTATION des RISQUES, RENONCIATION des DROITS, RECONNAISSANCE et INDEMNISATION et J'ACCEPTÉ D'ÊTRE LIÉ PAR SES TERMES.

Adresse du participant (incluant la ville, la province et le code postal)

Adresse du tuteur (si différente de celle ci-haut) (incluant la ville, la province et le code postal)

Hauteur du participant

Poids du participant

Relation du tuteur au participant

Condition(s) médicale(s) affectant le participant : _____

Signature du participant

Signature du témoin

date : _____
(aaaa/mm/jj)

Signature du tuteur

Signature du témoin

date : _____
(aaaa/mm/jj)

INFORMATION PERSONNELLE : Pour des mesures de sécurité, il est nécessaire pour Zip Zag de recueillir et conserver les informations personnelles demandées dans la présente. Toute information personnelle sera utilisée pour les fins mentionnées seulement et sera conservée pour la période de temps nécessaire à ce que Zip Zag respecte les lois et règlements applicables. Ladite information personnelle sera conservée de façon sécuritaire. Toute personne voulant des informations supplémentaires concernant la politique de confidentialité de Zip Zag doit s'adresser à un employé ou un représentant autorisé de Zip Zag.