

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.