

CONVENTION DE RENONCIATION ET DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES.

EN SIGNANT CETTE CONVENTION, VOUS RENONCEZ À CERTAINS DROITS RECONNUS PAR LA LOI, Y COMPRIS CELUI D'INTENTER DES POURSUITES.

VEUILLEZ LIRE CE DOCUMENT ATTENTIVEMENT

Informations personnelles du participant (adulte, parent ou tuteur de l'enfant mineur)

*Pièce d'identité requise présentée avec photo****

Prénom :	Nom :	Initiale :
Adresse :		
Ville :	Code Postal :	Province :
Adresse courriel :		
Téléphone :	Date de naissance :	
Allergie(s):	Avez-vous des problèmes de santé?	
Avez-vous des blessures connues?	Médications et soins à vous donner en cas d'urgence :	
Niveau en skate : «Débutant, Intermédiaire, avancé»		

Cocher la/les cases seulement si vous avez les problèmes énumérés ci-dessous :

VERTIGE	<input type="checkbox"/>	ASTHME	<input type="checkbox"/>	HYPOTENSION	<input type="checkbox"/>	DIABÈTE	<input type="checkbox"/>
MAUX DE TÊTE	<input type="checkbox"/>	HYPOGLYCÉMIE	<input type="checkbox"/>	HYPERTENSION	<input type="checkbox"/>	ÉPILEPSIE	<input type="checkbox"/>
TROUBLE SQUELETTIQUE	<input type="checkbox"/>	TROUBLE DE JOINT	<input type="checkbox"/>	TROUBLE LIGAMENT	<input type="checkbox"/>	MALADIE MENTALE	<input type="checkbox"/>
ÊTES VOUS ENCEINTE OU PENSEZ VOUS L'ÊTRE :				TROUBLE CARDIAQUE OU RESPIRATOIRE:			
Si autres (préciser) :							

Personne à contacter en cas d'urgence

Prénom :	Nom :
Lien de parenté :	Téléphone :

DÉFINITION :

1. Comeback Skateboards Inc., la Fondation Pousse toits et leurs fondateurs respectifs, officiers, employées, guides, agents, représentants, volontaires, contracteurs indépendants, sous-contracteur, commanditaires, successeurs et personnes assignées (tout ceux-ci seront à partir de maintenant référé en tant que «Bénéficiaires»).

INITIALES : _____

2. Dans cet accord de non-responsabilité, le terme « sports » inclut toute utilisation et/ou participation aux ateliers de skateboards/longboard/surfskate/penny board et tout autre type de planche à roulettes offerts aux citoyens de différentes municipalités du Québec., au rallye qui se déroulera à travers différentes ville du Québec, ainsi qu'à l'utilisation de tout équipement relié, et tout autre activité, évènement ou service offert, organisé, commandité et/ou autorisé par le Bénéficiaire associé ou relié de quelconque façon avec les sports énumérés ci-haut.

INITIALES : _____

CONDITION MÉDICALE

Je comprends que les sports peuvent produire du stress inhabituel sur le corps. Les sports ne sont pas recommandés aux personnes souffrant d'asthme, d'épilepsie, de trouble cardiaque ou respiratoire, d'hypertension ou de trouble squelettique, problèmes de joints ou de ligaments, et certaines maladies mentales. Il n'est pas recommandé aux femmes enceintes, ou pensant l'être, ainsi qu'aux personnes ayant consommés de l'alcool ou des drogues de participer au sports. Par la présente, je déclare que mon état de santé répond aux conditions médicales pour pratiquer les sports.

INITIALES : _____

DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET ACCORD D'INDEMINISATION. PAR LES PRÉSENTES, JE RECONNAIS ET CONVIENS QUE :

Afin d'être autorisé à participer aux sports d'action telle que le Skateboard, Longboard, Surfskate, BMX, Trottinette, Patin à roues alignées et toute autre discipline ou activité organisées par les BÉNÉFICIAIRES, et me permettant d'utiliser l'équipement des sports et autres installations, je reconnais et conviens des énoncés suivants :

- 1. **PAR LES PRÉSENTES, JE DÉCHARGE LES BÉNÉFICIAIRES** et ses administrateurs, dirigeants, employés, promoteurs, entrepreneurs indépendants, commanditaires, partenaires et agents de toute responsabilité et **RENONCE** à tous recours, procédures, réclamations et causes d'action, de quelque nature que ce soit, contre **LES BÉNÉFICIAIRES, LA FONDATION POUSSE TOITS; L'ENTREPRISE COMEBACK SKATEBOARDS INC.** et ses administrateurs, dirigeants, employés, promoteurs, entrepreneurs indépendants, commanditaires, partenaires et agents eu égard à tout préjudice personnel ou dommage matériels que je pourrais subir découlant de mes préparatifs à participer ou de ma participation effective en sports, Skateboard, longboard, surfskate, penny board, BMX, Trottinette, Patin et toute autre discipline ou activité organisée par les BÉNÉFICIAIRES malgré que de tels préjudices ou dommages aient pu être causés exclusivement ou partiellement par la négligence ou une violation des obligations des BÉNÉFICIAIRES, la FONDATION POUSSE TOITS, l'entreprise COMEBACK SKATEBOARDS INC. ou de ses administrateurs, dirigeants, employés, promoteurs, entrepreneurs indépendants, commanditaires, partenaires et agents.

INITIALES : _____

2. PAR LES PRÉSENTES, JE RECONNAIS ET CONVIENS QUE :

- Les sports, le skateboard, longboard, Surfskate, BMX, Trottrinet, Patin et toute autre discipline ou activité pratiquées/ organisées par les BÉNÉFICIAIRES peuvent être dangereux, exposer les participants à de nombreux risques et dangers, dont certains sont inhérents à la nature même de et d'autres résultent de l'erreur humaine et de la négligence de la part des bénéficiaires, des personnes engagées dans l'organisation, la mise en scène et l'exploitation des sports d'action telle que le Skateboard, longboard, surfskate, BMX, Trottrinet, Patin et toute autre discipline ou activité pratiquées/organisées par les BÉNÉFICIAIRES, la FONDATION POUSSE TOITS et par l'entreprise COMEBACK SKATEBOARDS INC.;
- En conséquence des risques et dangers susmentionnés, je peux, en tant que participant ou à titre de professeur de skateboard, subir des préjudices personnels graves, voire décéder, ainsi que des dommages matériels; certains de ces risques et dangers sont prévisibles ou non;
- J'assume **librement et volontairement tous les risques et dangers susmentionnés** et, par conséquent, mes préparatifs à participer et ma participation effective aux sports d'action telle que les sports, skateboard, longboard, surfskate, BMX, Trottrinet, Patin et toute autre discipline ou activité pratiquées/organisées par les BÉNÉFICIAIRES **sera entièrement à mes propres risques et périls**;
- Je comprends que ni les BÉNÉFICIAIRES, la FONDATION POUSSE TOITS, ni l'entreprise COMEBACK SKATEBOARDS INC. ni ses administrateurs, dirigeants, employés, promoteurs, entrepreneurs indépendants, commanditaires, partenaires et agents n'assument une quelconque responsabilité de ma sécurité au cours de mes préparatifs à participer ou de ma participation effective aux sports d'action telle que le Skateboard, longboard, surfskate, BMX, Trottrinet, Patin et toute autre discipline ou activité pratiquées/ organisées par les BÉNÉFICIAIRES;
- Je RENONCE À TOUTE RÉCLAMATION ET DE DÉGAGER LES BÉNÉFICIAIRES de toute responsabilité pour une perte, dommage, frais ou blessures incluant la mort dont je pourrais souffrir, ou dont un proche pourrait souffrir, pour cause de ma participation aux sports, de toute cause qu'elle soit, incluant la négligence, bris de contrat, ou bris de toutes tâches statutaire, incluant toute tâche d'entretien devis sous le code civil du Québec CCQ-1991, de la part des Bénéficiaires.
- Cette **CONVENTION DE RENONCIATION ET DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES** a forcé de droit pour moi-même, mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs, mandataires personnels et ayants droit;
- J'ai lu attentivement et compris parfaitement cette **CONVENTION DE RENONCIATION ET DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES** (la « convention »), et la signe librement et volontairement;

Je comprends parfaitement qu'en signant cette convention, je **NE POURRAI JAMAIS POURSUIVRE EN JUSTICE OU PRÉSENTER UNE RÉCLAMATION** contre les **BÉNÉFICIAIRES**; La FONDATION POUSSE TOITS et l'entreprise COMEBACK SKATEBOARDS INC. ou ses administrateurs, dirigeants, employés, promoteurs, entrepreneurs indépendants, commanditaires, partenaires et agents eu égard à tout préjudice personnel ou dommage matériel que je pourrais subir en participant effectivement ou me préparant à participer aux sports d'action tel que le Skateboard, Longboard, Surfskate, BMX, Trottrinet, Patin et toute autre discipline ou activité pratiquées/ organisées par les BÉNÉFICIAIRES, la FONDATION POUSSE TOITS et par l'entreprise COMEBACK SKATEBOARDS INC., que ce préjudice ou dommage soit causé exclusivement ou partiellement par la négligence des BÉNÉFICIAIRES, la FONDATION POUSSE TOITS et par l'entreprise COMEBACK SKATEBOARDS INC. ou de ses administrateurs, dirigeants, employés, promoteurs, entrepreneurs indépendants, commanditaires, partenaires et agents;

INITIALES : _____

- Je comprends parfaitement que les BÉNÉFICIAIRES ne me permettra pas de participer aux sports d'action ou même avoir accès à leurs évènements avant que je n'aie signé cette **CONVENTION DE RENONCIATION ET DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES**, que cette convention s'applique aux sports d'action tel que le Skateboard, Longboard, surfskate, BMX, Trottrnette, Patin et toute autre discipline ou activité pratiquées/ organisées par les BÉNÉFICIAIRES, que ce soit dans un avenir proche ou lointain, et que les conditions de cette convention m'ont été expliquée par les BÉNÉFICIAIRES, ou un ou plusieurs de ses représentants;
- En acceptant les termes de la décharge, j'ai eu la possibilité d'obtenir le conseil d'avocats indépendants avant de signer ce formulaire ;
- Je suis physiquement capable de participer aux sports d'action telle que le Skateboard, Longboard, Surfskate, BMX, Trottrnette, Patin et toute autre discipline ou toute autre activité pratiquées/ organisées par les BÉNÉFICIAIRES et n'ai aucune condition préexistante qui me limiterait à la pratique sportive.
- Les BÉNÉFICIAIRES s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet. Cependant, les BÉNÉFICIAIRES ne peuvent garantir que vous ne serez pas infecté par le COVID-19. Votre participation aux activités est volontaire et vous en reconnaissez les risques.
- Je reconnais également que je peux être blessé par la perte de contrôle d'un autre usager et/ou de son équipement et je suis au courant que le port d'un protecteur buccal est fortement recommandé.
- En cas d'accident, j'accepte que le personnel des BÉNÉFICIAIRES interviennent et qu'il communique avec les ambulanciers si nécessaire. Il est de mon devoir de détenir toutes les assurances de responsabilité civile et personnelle en cas d'accident et/ou de frais ambulancier et/ou de bris, perte ou vol d'objets personnels ou d'assumer personnellement tous les frais inhérents.
- Le port des équipements de protection est obligatoire tel que stipulé dans les règlements. Les usagers des BÉNÉFICIAIRES qui ne respecteront pas les règlements seront expulsés sans aucune forme de remboursement (salaire, prix d'entrée, membership ou autre).
- Les BÉNÉFICIAIRES n'est en aucun cas responsable des pertes, vols ou dommages causés aux biens personnels du participant, visiteur ou autre.
- Par la présente, j'autorise les BÉNÉFICIAIRES à utiliser toute photo ou bande vidéo prise de moi (ou de mon enfant) dans le cadre des activités et des évènements, à des fins promotionnelles, et ce, sans rémunération.

Je déclare que j'ai lu et que je comprends la teneur de cette décharge et les règlements qui s'y rattachent et j'accepte le tout.

Je suis en accord avec tous les termes et conditions

Signature du participant adulte: _____

Date : _____

Si l'enfant à moins de 18 ans***

Signature du parent/tuteur : _____

Date : _____

