

## DÉCHARGE POUR TOTALE BOUETTE



En donnant mon accord à la présente décharge, je reconnais et comprends l'intention de son contenu. Par conséquent, je donne mon accord et je décharge de toute responsabilité, de tout blâme, de toute obligation de réparer pour toute blessure, tout accident, toute atteinte ou perte, tout inconvénient ou dommage subis dans le cadre de la participation à cet événement ou de toute activité associée à cet événement, la Société canadienne de la sclérose en plaques, le propriétaire du terrain, les sociétés commanditaires, les organismes collaborateurs et tout autre partie reliée à cet événement de quelque façon que ce soit, à titre individuel ou collectif.

En d'autres termes, j'ai conscience que la participation à cet événement est susceptible d'engendrer des risques liés à mon intégrité physique (dont tous les types de blessures jusqu'à celles pouvant entraîner mon décès) et morale ainsi qu'à celles des autres participants et je choisis volontairement et librement de les assumer.

J'ai connaissance du fait que l'assurance du propriétaire du terrain et de la Société canadienne de la sclérose en plaques et de tout autre partenaire de l'événement ne me couvre nullement pour les risques de blessures, de dégradations, de vols ou de tout autre risque survenant lors de ma participation à cet événement. Dans le cas où je désirerais une assurance, je devrai y pourvoir moi-même. Je paierai en cas d'accident ou d'incident imputant ma responsabilité les dépenses médicales engagées à cette occasion. De plus, je serai le seul responsable de la perte, de bris ou du vol d'objets m'appartenant tant sur le site que dans les stationnements.

Par ailleurs, j'autorise la Société canadienne de la sclérose en plaques à publier mon nom, des photos sur lesquelles j'apparais et le montant amassé dans le cadre de cet événement, sachant qu'ils peuvent être diffusés dans les rapports annuels, les bulletins, les communiqués, les sites web de l'organisme, les médias sociaux et tout autre médias pouvant servir à la promotion de l'organisme ou de l'événement dans le futur.

Je m'engage également à respecter le règlement et reconnais avoir pris connaissance des différentes informations relatives à la course et aux politiques d'annulation.

J'ai lu attentivement toutes les clauses de la présente décharge et la signe en connaissance de cause.

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

\_\_\_\_\_  
**Nom en lettres moulées**

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

**MINEURS : SI VOUS AVEZ MOINS DE 18 ANS, LA SIGNATURE D'UN PARENT OU D'UN(E) TUTEUR (TRICE) EST OBLIGATOIRE.**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare et certifie par la présente, être le parent ou le (la) tuteur (trice) légal(e) de \_\_\_\_\_. Le (la) signataire ainsi que le (la) participant(e), après s'être pleinement informés sur la nature du danger et des risques de TOTALE BOUETTE, ratifie et accepte pleinement tous les conditions du formulaire. Le signataire donne son autorisation au (à la) participant(e) par la signature ci-dessous.

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Relation avec le (la) mineur(e) :** \_\_\_\_\_