

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET CONVENTION D'INDEMNISATION

AVIS: VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT LA PRÉSENTE ENTENTE. EN LA SIGNANT, VOUS RENONCEZ AU DROIT D'ENGAGER DES POURSUITES CONTRE LA *GREAT CANADIAN BUNGEE CORPORATION* (GCBC) POUR LES BLESSURES, MÊME MORTELLES, QUE VOUS POURRIEZ SUBIR PAR SUITE DE L'ENTRAÎNEMENT, DE L'ÉQUIPEMENT OU DE LA SUPERVISION RATTACHÉS AU SAUT BUNGEE OU DES ACTIVITÉS CONNEXES.

AVERTISSEMENT: LE SAUT BUNGEE ET LE "RIPRIDE" PEUVENT CAUSÉ DES BLESSURES GRAVES OU MORTELLES.

VEUILLEZ LIRE TOUTES LES PROVISIONS DE LA PRÉSENTE ENTENTE ET INDIQUER QUE VOUS LES AVEZ COMPRISES ET QUE VOUS DONNEZ VOTRE ASSENTIMENT EN APPOSANT VOS INITIALES À LA FIN DE CHACUNE DANS L'ESPACE PRÉVU. VEUILLEZ ENSUITE SIGNER ET DATER L'ENTENTE.

CONSIDÉRANT QUE GCBC autorise _____ (veuillez inscrire votre nom en lettre moulles lisiblement) (ci-après " le participant") à utiliser les installations et l'équipement et à pratiquer le saut Bungee et/ou le "Ripride" ou des activités connexes, il est convenu à ce qui suit :

1. **PARTIES VISÉES** : Le participant comprend que la présente entente vise GCBC, ses partenaires, employés, instructeurs et agents, les propriétaires du terrain, des ponts ou des avions utilisés pour les activités du saut Bungee et/ou le "Ripride", l'entreprise Rapicon (Crane) Inc., ou ses employés, les concepteur-projeteurs et les ingénieurs de l'équipement ou des systèmes utilisés par GCBC, et tout service ou agent publique (ci-après désignés collectivement "Great Canadian Bungee Corporation" ou "GCBC").
_____ (initiales)

2. **ACCEPTANCE DES RISQUES** : Le participant comprend que le saut Bungee et/ou le "Ripride", et les activités connexes constituent un sport qui comporte des risques et des dangers (y compris des blessures graves ou mortelles) qu'aucun soin ou avertissement ni aucune instruction ou expertise ne peuvent éliminer. Le participant connaît et comprend la nature et le degré des risques prévus et liés aux activités visées par la présente entente. Il choisit librement et volontairement de courir ces risques et dangers.
_____ (initiales)

3. **DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ** : Le participant dégage entièrement GCBC de toute responsabilité, réclamation, action ou base d'action découlant des dommages qu'il pourrait subir en se rendant au terrain du saut Bungee et/ou le "Ripride", en s'entraînant, en marchant vers ou sur la structure Bungee et/ou le "Ripride", en effectuant un vol en avion, un saut et/ou le "Ripride", ou en participant à toute autre activité visée par la présente entente. La dérogation de responsabilité inclut les pertes, les dommages et les blessures attribuables à la négligence de GCBC et de toute autre *cause*.
_____ (initiales)

4. **RENONCIATION AU DROIT DE POURSUITE** : Le participant convient, en son propre nom et en celui de ses héritiers, exécuteurs, administrateurs ou toutes autres personnes ayants droits, d'indemniser et de tenir à couvert GCBC et d'intenter aucune poursuite ou action en dommages-interêts pour les blessures et/ou les dommages qu'il pourrait subir dans l'exercice des activités visées par la présente entente.
_____ (initiales)

5. **OBLIGATION D'INDEMNISATION** : Le participant convient, en son propre nom et en celui des ses héritiers, exécuteurs, administrateurs ou toutes autres personnes ayants droits, d'indemniser et de tenir à couvert GCBC pour toute perte, réclamation, action ou poursuite quelconque qui pourrait être engagée par le participant ou par toute autre personne ou organisation. L'INDEMNISATION COMPREND LE REMBOURSEMENT DE TOUS LES FRAIS LÉGALES ET LES HONORAIRES RAISONNABLES D'AVOCAT ENCOURUS PAR GCBC, le participant et les parties indemnisées, pour la défense de toute action découlant directement ou indirectement des activités exercées par le participant et visé par la présente entente.
_____ (initiales)

6. **MAINTIEN DES OBLIGATIONS**. Le participant convient et reconnaît que les conditions des clauses susmentionnées, notamment celles visant l'ACCEPTATION DES RISQUES, la DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, la RENONCIATION AU DROIT DE POURSUITE, et l'OBLIGATION D'INDEMNISATION, demeurent en vigueur en tout temps et lient ses héritiers, exécuteurs, administrateurs ou ayants droit. L'entente est valable non seulement pour le premier saut Bungee et/ou le Ripride du participant, mais pour toute activité ou saut subséquent relevant de G.C.B.C..
_____ (initiales)

7. **ASSURANCE**. JE COMPRENDS QUE G.C.B.C. N'OFFRE AUCUNE ASSURANCE MÉDICALE OU ASSURANCE RESPONSABILITÉ OUR LES INCIDENTS SUSCEPTIBLES DE SE PRODUIRE PAR SUITE DE MA PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS DU SAUT BUNGEE ET RIPRIDE, ET QUE SI JE DÉSIRE UNE PROTECTION, JE DOIS ME PROCURER MOI-MEME UNE ASSURANCE.
_____ (initiales)

8. Medicale. Je certifie que je souffre d'aucune condition qui pourrait poser de danger a mon bien-etre ou toute autre personne, liees a ma participation au saut Bungee et/ou le Ripride. Je certifie egalement que je souffre d'aucune des conditions ici-mentionees: cas d'asthme severes, epilepsie, aucun problemes cardio/respiratoire, hypertension, aucun problemes ou conditions squeletique ou joint ou ligament. Je certifie egalement que je suis ni enceite ni dans un etat d'intoxification.

_____ (initiales)

Je reconnais expressement que la presente entente constitue un contrat par lequel je degage G.C.B.C. de toute responsabilite a l'egard des reclamations liees a ma participation au saut Bungee et/ou le Ripride, y compris celles decoulant de la negligence de G.C.B.C.

J'AI LU CETTE ENTENTE AVEC ATTENTION ET J'EN COMPRENDS ENTIEREMENT LE CONTENU ET JE L'AI SIGNÉ LIBREMENT. JE CERTIFIE QUE J'AI 18 OU PLUS OU QUE J'AI 12 ANS OU PLUS AVEC LE CONSENTEMENT D'UN PARENT OU TUTEUR.

CONSENTEMENT D'UN PARENT: Je suis le parent ou tuteur du mineur ayant signé cette entente. J'ai lu l'entente et je comprends qu'elle emporte une libération totale et finale en faveur de la compagnie GCBC à l'égard de toute réclamation pour perte ou dommage pouvant être subit par le mineur. Je consent à la participation du mineur et j'accepte les conditions de l'entente au nom du mineur. J'accepte d'indemniser le POURVOYEUR, ses agents et employés de toute réclamation pouvant être faite contre eux de la part ou au nom du mineur.

Date: _____	Signature: _____	Parents/Tuteurs: _____
-------------	------------------	------------------------

Nom de Famille: _____		Prénom: _____	
Adresse: _____		Ville: _____	
Province/État: _____	Pays: _____	Code Postale: _____	
e-mail: _____			
Téléphone #: () _____		Téléphone Travail #: () _____	
Age: _____	Sexe: M ou F (encercler)	État Civile: Célibataire Marié Autre	

OFFICE USE ONLY

Gr. Name:	Organizer: Y N	Jump #:	Member #:
-----------	------------------------------	---------	-----------

Program:

Reg	SumSp.	Stnt	G5	G15	B/Raft	Pkg	All Day	2 for 1	2nd	Rip
-----	--------	------	----	-----	--------	-----	---------	---------	-----	-----

DVD.Promo	DVD Blank	Addon x_	Hat	Short	Sweat.sh	Longsleev	Tank	T'shirt	Fleece	Biner
-----------	-----------	----------	-----	-------	----------	-----------	------	---------	--------	-------

Source:

WoM	Who:	Web	Engine	DBY	Broch	Where:	Coupon	Book	TV	Show:	Esprit	Beach/	Quarry
-----	------	-----	--------	-----	-------	--------	--------	------	----	-------	--------	--------	--------

Transaction #'s:	Amount(s):	Comments:
------------------	------------	-----------