

**DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS, ASSOMPTION DE RISQUE ET ACCORD D'INDEMNITÉ**

(Ci-après dénommé «l'Accord de libération»)

**EN SIGNANT CE DOCUMENT, VOUS RENONCEZ OU ABANDONNEZ À CERTAINS DROITS LÉGAUX,  
Y COMPRIS LE DROIT D'INSCRIPTION OU DE RÉCLAMATION À LA SUITE D'UN ACCIDENT  
LISEZ ATTENTIVEMENT S'IL VOUS PLAÎT!**

INITIALE

PRÉNOM:	NOM DE FAMILLE:	TÉLÉPHONE:
ADRESSE/RUE:	VILLE:	PROV/ÉTAT:
COURRIEL:	PAYS:	CODE POSTAL:

**NOM DE COMPAGNIE:** CENTRE D'INTERPRETATION DU CAP ENRAGÉ INC. et son directeur, dirigeants, employés, instructeurs, guides, agent, représentants, entrepreneurs indépendants, fournisseurs, commanditaires, successeurs (qui sont tous ci-après dénommés «les renonciataires»)

**VISITES GUIDÉES:** TOURS DE FOSSILES (prèle, log jam, trackways), TOURS DE PHARE, TOURS DE BROUILLARD ET FOSSIL (désigné sous le nom de «TOURS»)

**DÉFINITION:** Dans le présent Contrat de décharge, le terme «Visites» inclura toutes les visites guidées, événements ou services fournis, arrangés, organisés, conduits, parrainés ou autorisés par les Renonciataires et inclura, sans s'y limiter: «Visites»; Location «Tours»; cours d'orientation et d'enseignement, séminaires et sessions; voyage, transport et hébergement; et d'autres activités, événements et services de quelque manière que ce soit liés ou liés aux «Tours».

**ASSOMPTION DES RISQUES** Je suis conscient que les «visites» impliquent des risques, des dangers et des dangers, y compris, mais sans s'y limiter: COVID-19 ou toute transmission de maladie contagieuse, marées montantes; les conditions météorologiques et la visibilité changeantes; défaillance mécanique de l'équipement; variation ou pente du terrain; escaliers raides, perte d'équilibre; roches lâches et pointues; roches glissantes et inégales; chutes de pierres mineures ou majeures; ne pas agir en toute sécurité ou dans les limites de ses propres capacités; négligence des autres participants; et NÉGLIGENCE DE LA PART DES LIBÉRATIONS, Y COMPRIS LE DÉFAILLANCE DE LA PARTIE DES LIBÉRATIONS DE PRENDRE DES MESURES RAISONNABLES POUR ME SAUVEGARDER OU ME PROTÉGER CONTRE LES RISQUES, DANGERS ET DANGERS DES «Tours». Le terrain, les installations et les parois rocheuses utilisés pour les visites peuvent être incontrôlés et non inspectés, et le danger peut ne pas être marqué. La communication sur le terrain isolé utilisé pour les Tours est difficile et en cas d'accident, les secours et les soins médicaux peuvent ne pas être facilement disponibles. Je suis conscient de l'effort physique requis pour les Tours et la force exercée sur le corps peut activer ou aggraver des blessures ou conditions physiques préexistantes. Il m'est conseillé d'obtenir un avis médical si je sais ou soupçonne que ma condition physique peut être incompatible avec Tours.

**JE SUIS CONSCIENT DES RISQUES, DANGERS ET DANGERS ASSOCIÉS AUX «Visites» ET J'ACCEPTÉ LIBREMENT ET J'ASSUME PLEINEMENT TOUS CES RISQUES, DANGERS ET DANGERS ET LA POSSIBILITÉ DE BLESSURES CORPORELLES, DE MORT, DE DOMMAGES À LA PROPRIÉTÉ OU DE PERTES EN RÉSULTANT.**

**LIBÉRATION DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RÉCLAMATIONS ET ACCORD D'INDEMNITÉ** En contrepartie des LIBÉRATIONS acceptant ma participation à «Tours» et permettant mon utilisation de leurs services, équipements et autres installations, et pour toute autre considération valable et valable, dont la réception et la suffisance est reconnu, j'accepte ce qui suit:

**1. POUR RENONCER À TOUTES LES RÉCLAMATIONS** que j'ai ou pourrais avoir à l'avenir contre LES LIBÉRATIONS et DE DÉGAGER LES LIBÉRATIONS de toute responsabilité pour toute perte, dommage, dépense ou blessure, y compris la mort que je pourrais subir ou que mon prochain de mes proches peuvent souffrir du fait de ma participation à «Tours», EN RAISON DE TOUTE CAUSE QUE CE SOIT, Y COMPRIS LA NÉGLIGENCE, LA RUPTURE DE CONTRAT OU LA VIOLATION DE TOUTE LOI OU AUTRE OBLIGATION DE SOIN, DE LA PART DES LIBÉRATIONS, ET EN OUTRE Y COMPRIS LE DÉFAILLANCE DE LA PART DES LIBÉRATIONS POUR ME SAUVEGARDER OU ME PROTÉGER CONTRE LES RISQUES, DANGERS ET DANGERS LIÉS À LA PARTICIPATION À DES «TOURS» CI-DESSUS;

**2. POUR TENIR INDEMNISABLE ET INDEMNISER LES LIBÉRATIONS** pour toute responsabilité pour tout dommage matériel, perte ou blessure corporelle à un tiers résultant de ma participation à «Tours»;

3. Cet accord de décharge sera effectif et liera mes héritiers, mes plus proches parents, exécuteurs testamentaires, administrateurs, ayants droit et représentants, en cas de décès ou d'incapacité.

4. Le présent Contrat de Libération et tous les droits, devoirs et obligations entre les parties au présent Contrat de Libération seront régis par un interprété uniquement conformément aux lois de la province où les «Visites» ont lieu et à aucune autre juridiction; et

5. Tout litige impliquant les parties à cet accord de décharge doit être intenté uniquement dans la province où les «visites» ont lieu et relève de la compétence exclusive des tribunaux de cette province.

En concluant cet accord de décharge, je ne me fie à aucune représentation ou déclaration verbale ou écrite faite par les renonciataires concernant la sécurité de la participation à des «visites»; autre que ce qui est indiqué dans le présent Contrat de mise en liberté.

**JE CONFIRME QUE J'AI LU ET COMPRIS CET ACCORD DE SORTIE AVANT DE LE SIGNER, ET JE SUIS CONSCIENT QU'EN SIGNANT CE CONTRAT DE LIBÉRATION JE FAISGE CERTAINS DROITS JURIDIQUES QUE MOI OU MES HÉTIERS, À PROXIMITÉ DE KIN, EXÉCUTEURS, ADMINISTRATEURS, TÂCHÉS ET MEMBRES ONT CONTRE LES LIBÉRATIONS.**

Signé en ce jour de _____, 20__ .	Signature du participant:
Signature du témoin:	Nom en lettres moulées du participant: