



Formulaire de Renonciation

(English language information on opposite side)

En signant cet avis, vous renoncez à d'importants droits, SVP, lire attentivement!

1- Ce formulaire de renonciation concerne ma participation aux activités suivantes :

(a) Le Festival de Bateau Dragon Summer Splash.

2- Ma participation aux activités mentionnées ci-dessus, entraîne de risques, des dangers, et des imprévues. Par exemple, une embarcation peut chavirer, ou encore une collision entre deux embarcations peut se produire, par beau temps ou mauvais temps. Je suis conscient qu'en participant aux activités mentionnées ci-dessus, il y a des risques de blessures, de mort, ou de dommages matériels. J'accepte et assume ces risques.

3- Je dégage les organismes et les personnes suivantes:

(a) DD Enterprises

(b) Montreal International Dragon Boat Race Festival

(c) Ville de Montréal

(d) Parc Jean Drapeau

(e) Les directeurs, officiers, employés, agents, entrepreneurs indépendants, et les bénévoles des organismes précédemment-cités (ces personnes étant nommées les déchargées dans le présent formulaire), de toutes responsabilités civiles reliant à une perte, un dommage, ou une blessure, que je pourrais subir en raison de ma participation aux activités mentionnées ci-dessus, peut importe la cause, incluant une cause de négligence de la part des dites déchargées.

4- Si quelqu'un me poursuit en justice pour négligence, j'accepte de ne pas réclamer de contribution ou d'indemnité aux dites déchargées. Je les libère de toute responsabilité reliées à de telles contributions ou indemnités.

5- J'accepte de ne pas exiger de dédommagement ni d'indemnités au dites déchargées concernant toutes demandes de responsabilités civiles ou de réclamations légales liées directement ou indirectement à une demande de réclamation de ma part à toute personne ou organisme pour pertes, dommages ou blessures que je pourrais subir. Par exemple, si je poursuis en justice, un membre d'une autre équipe ou mon instructeur, ou un barreur pour négligence, et que cette personne, en retour, réclames des indemnités a DD Enterprises, j'accepte de rembourser à DD Enterprises. toutes les réclamations et les dépenses légales encourue relativement aux contributions et aux indemnités réclamées.

6- Je confirme que j'ai 18 ans, ou q'un parent ou un tuteur a lu et signer le présent formulaire.

7- Je reconnais et j'accepte que je ne suis pas autorisé à participer aux activités mentionnées ci-dessus si je n'ai pas lu et signe le présent formulaire. La signature du présent formulaire m'engage moi, de même que mes héritiers, exécuteurs testamentaires, administrateurs, ou représentants légaux.

Nom : _____ Nom de l'équipe : _____

Adresse : _____

Téléphone 1: _____ Téléphone 2 : _____

Contact urgence et téléphone: _____

Avez-vous une condition médicale que les organisateurs devraient connaître? (Spécifiez)

Signature : _____ Date : _____

Signature du parent/Tuteur (<18): _____ Date : _____

6075 Hadley, Montreal, Quebec, Canada, H4E 3P3

Tél: (514) 436-2800 Télécopieur : (514) 482-2677 Courriel: info@montrealsummersplash.com

www.montrealsummersplash.com