

FRESHAIR ADVENTURE Ltd.

Dégagement de Toute Responsabilité Avertissement: Le signataire du présent document, renonce à tout droit de poursuite en justice.

Je, _____ en considération de ma participation au
(Nom en caractère d'imprimerie)

programme de FreshAir Adventure Ltd, décrit plus bas, je reconnais, j'estime et je conviens que:

1. Il y a risque de blessures découlant des activités du programme et que même si les règlements particuliers, l'équipement et la discipline personnelle puissent réduire les risques; le risque de blessures corporelles, de paralysie et même de décès existent. Ces risques comportent, entres autres; L'eau--l'eau froide augmente le hasard de blessures corporelles, d'hypothermie et de noyade. Là où il y a des courants, il y a risques accrus de collisions avec les rochers et de culbutes. Conditions atmosphériques-- la température et les vents de la baie de Fundy peuvent changer d'une façon inattendue. Rochers glissants--On doit parfois porter les kayaks en terrain accidenté, augmentant ainsi les risques de chutes et de blessures.

2. EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET LIBREMENT, J'ASSUME LA TOTALITÉ DE TELS RISQUES, à la fois connus et inconnus, MÊME SI TELS RISQUES PROVIENNENT DE LA NÉGLIGENCE DE FRESHAIR ADVENTURE LTD. ou autres personnes, et j'assume l'entière responsabilité de ma participation; et

3. Je consens librement à observer les termes énoncés et habituels ainsi que les conditions de participation. Si je perçois tout hasard inhabituel et d'importance, je me soustrairai de la participation au programme et porterai immédiatement à l'attention du responsable le plus près, le hasard observé; et

4. Quant à moi, et aux noms de mes héritiers, assignataires, représentants personnels et parents, PAR LA PRÉSENTE, JE DÉGAGE ET TIENS NON-RESPONSABLE FRESHAIR ADVENTURE LTD., ses officiers, agents, employés et autres participants, en rapport à toute blessure, incapacité, décès, perte ou dommage à la personne ou la propriété, qu'elles soient causées par la négligence de FRESHAIR ADVENTURE LTD. ou autrement.

5. Quant à moi, et aux noms de mes héritiers, assignataires, représentants personnels et parents, par la présente, je dégage de toute responsabilité FRESHAIR ADVENTURE LTD. d'une et de toutes responsabilités faisant suite à ma participation au programme.

Je conviens que la présente entente sera, sous tous ses aspects gouvernée et interprétée selon les lois de la Province du Nouveau-Brunswick.

J'AI LU LE PRÉSENT DOCUMENT INTITULÉ "DÉGAGEMENT DE TOUTE RESPONSABILITÉ" ET L'ADMISSION DES RISQUES DE PARTICIPATION AU PROGRAMME, J'EN COMPRENDS COMPLÈTEMENT LES TERMES ET CONDITIONS, J'Y APOSE LIBREMENT ET VOLONTAIREMENT SANS AUCUNE CONTRAINTE, MA SIGNATURE.

Programme : Endroit du programme:

Participant: Témoin:

Date:

Aux Parents ou Gardiens de Participants Mineurs

(Agés de moins de 18 ans au moment de l'inscription)

Je certifie par la présente qu'en tant que parent ou gardien ayant la responsabilité légale de ce participant, je consens à, et convient de, son dégage ment de responsabilité tel que décrit à l'endos de la page de tous les documents intitulés " Dégagement de toute responsabilité ", et quant à moi, mes héritiers, assignataires et parents, je dégage et consens à dégager et tenir non-responsables FRESHAIR ADVENTURE LTD d'une et de toutes les responsabilités pouvant découler de la participation ou de l'engagement de mon enfant mineur au programme décrit à l'endos de la page du document " Dégagement de toute responsabilité " même si il y avait négligence de part de FRESHAIR ADVENTURE LTD, et cela selon les termes les plus étendus permis par la loi.

Parent ou gardien

Signature: _____

Date: _____

Téléphone d'urgence _____

Conditions médicales

S.v.p. veuillez cocher vos réponses dans les cases ci-bas. Si vous cochez la colonne 'oui', informez votre guide des détails spécifiques de votre condition. Les renseignements fournis sont confidentiels.

	Oui	Non
Est - que j'ai des conditions médicales pouvant m'affecter au cours de l'excursion?		
Est-ce que j'ai des allergies pouvant m'affecter au cours de l'excursion ?		
Est-ce que je porte ou dois prendre des médicaments ?		
Est-ce que j'ai des restrictions alimentaires pouvant m'affecter au cours de l'excursion ?		
Nom du contact:		
No de téléphone du contact:		

Renseignements - parc Fundy

Indiquez s.v.p. si vous avez (ou vous aurez) un permis d'accès journalier/ saisonnier au parc national Fundy?

Oui, j'ai un permis (ou ai l'intention d'en faire un achat).	
Non, je n'ai pas de permis.	