

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE & D'ACCEPTATION DES RISQUES INHÉRENTS & DE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ

CHALLENGE SAINT-SAUVEUR LE 8 AVRIL 2023 AU SOMMET SAINT-SAUVEUR

Prénom du participant(e)		Nom de famille	
Adresse		Ville	Province
Code postal	No. de téléphone	Date de naissance (jj/mm/aa)	
Courriel/email		Catégorie	Dossard

- Je reconnais avoir pris part à la session d'information précédant l'activité ;
- J'ai reçu les directives et été informé des mesures de sécurité et des implications de ma participation concernant les risques inhérents d'accidents et de blessures corporelles découlant de ma participation à cette activité ;
- J'atteste que je ne suis pas un skieur / planchiste débutant ;
- Je suis le seul et le meilleur juge de mon degré d'habileté pour participer à cette activité et je suis conscient des risques additionnels auxquels je m'expose volontairement et en connaissance de cause ;
- Je reconnais que le port du casque est obligatoire.
- Je reconnais avoir été informé que seuls les membres certifiés et qualifiés possédant une carte valide de l'Association canadienne de ski acrobatique (ACSA) sont autorisés à effectuer des manoeuvres aériennes inversées et/ou désaxées lors de cet événement sanctionné.**
N° du membre (ACSA) : _____
Je reconnais de ce fait que pour tous les autres participants, toute manoeuvre aérienne inversée ou désaxée est interdite et si exécutée entraînera automatiquement une disqualification ;
- À cocher svp après lecture du paragraphe ci-dessus.**
- J'ai effectué au moins une descente de pratique exigée pour prendre connaissance du degré de difficulté du parcours ;
- Je suis en bonne santé physique et mentale et je ne souffre d'aucun handicap ou condition physique pouvant constituer un danger en rapport avec ma participation à la course et accepte d'y participer librement ;
- En conséquence, je dégage de toute responsabilité Les Sommets de la Vallée inc. et ses filiales ainsi que les organisateurs de cette activité.
- Je suis âgé de _____ ans.
- J'accorde à l'un ou l'autre des intervenants du **Challenge Saint-Sauveur** le droit de me photographier, me filmer et m'enregistrer ou mon enfant et d'utiliser mon nom, visage, voix et apparence dans le but notamment, sans toutefois s'y limiter, aux fins de publicité, de matériels promotionnels, d'exhibitions et d'affichages publicitaires, le tout sans indemnité.

Signature du participant :

Date :

Nom du participant en lettres moulées :

Comme je suis âgé de moins de 18 ans, je joins la permission écrite de mes parents :

Ceci est pour attester qu'en tant que parent/gardien du participant mineur (moins de 18 ans) ci-dessus mentionné, je reconnais et consens qu'il accepte d'être lié par les termes du présent document.

Signature du/des tuteur(s) ou parent(s) :

Nom du/des tuteur(s) ou parent(s) en lettres moulées

Date :