

# OROSEAU – DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION À TOUTE RÉCLAMATION ET CONVENTION D'INDEMNISATION

**MALGRÉ TOUS LES EFFORTS DÉPLOYÉS AFIN DE RENDRE OROSEAU LE PLUS SÉCURITAIRE POSSIBLE, LES DANGERS SONT INHÉRENTS EN RAISON DE SON ÉTAT NATUREL. EN COMPLÉTANT CE DOCUMENT, VOUS RECONNAISSEZ VOLONTAIREMENT ET COMPRENEZ LES CONDITIONS CI-APRÈS. VOUS RENONCEZ À CERTAINS DROITS LÉGAUX, INCLUANT CELUI DE POURSUIVRE OROSEAU, SES AFFILIÉS, SES REPRÉSENTANTS ET SES MEMBRES. VEUILLEZ LIRE LE PRÉSENT CONTRAT ATTENTIVEMENT.**

**AVERTISSEMENT** : Si une poursuite contre Oroseau, ses dirigeants, ses employés, ses agents, ses représentants et ses prestataires affiliés survient, Oroseau a le droit de se faire indemniser par ma personne.

**Reconnaissance des risques** : Je (nous) reconnais(sons) que toute activité de plein-air comporte des risques, qui ne peuvent pas être éliminés sans altérer les qualités essentielles de l'activité. Des événements au-delà du contrôle de toute personne peuvent survenir à tout moment. Ces risques, à la fois prévisibles et imprévisibles, peuvent entraîner une blessure, un malaise, une maladie ou la mort; ou des dommages aux biens. Ces risques incluent, mais sans limitation : 1) chute dans l'eau froide et / ou exposition à de l'eau froide; 2) omissions de la part d'Oroseau, ses agents, ses employés ou toutes autres personnes; 3) défauts des équipements utilisés; 4) conduite ou activités physiques dépendant de la condition physique du (des) participant(s); 5) agissements des participants; 6) les prévisions météorologiques; 7) le contact avec les plantes et les animaux; 8) les conditions des routes, des sentiers, des terrains et de la rivière.

**Acceptation des risques:** J' (nous) accepte(ons) les risques reconnus et assume (ons) toute responsabilité liée à ces risques et leurs conséquences, reliés à ma (notre) participation à toute activité de plein-air lors de ma (notre) visite. Toute participation à ces activités s'effectue sur une base volontaire. Je (nous) reconnais(sons) avoir lu cette DÉCHARGE et en apposant ma (notre) signature, je (nous) reconnais(sons) qu'aucune représentation ou déclaration formulée par Oroseau, par écrit ou oralement, ne m' (nous) incitera à participer à une activité lors de ma (notre) visite.

**Décharge** : Je (nous) décharge(ons) volontairement Oroseau, ses agents, ses employés, les autres participants et toutes autres personnes, et j' (nous) accepte(ons) d'indemniser et de ne pas les tenir responsables de toute responsabilité et réclamation ainsi que de tous honoraires d'avocats ou frais de défense qui pourraient être reliés d'une façon ou d'une autre avec ma (notre) participation à de telles activités, y compris mais sans limitation les blessures, les malaises, les maladies, la mort ou les dommages aux biens, toute omission ou acte de négligence de ma (notre) part ainsi que toute omission ou acte de négligence sauf les fautes graves de la part d'Oroseau, ses agents et ses employés. J' (nous) accepte(ons) de ne pas poursuivre ni formuler toute réclamation en lien avec notre participation à ces activités de plein-air contre Oroseau, ses agents ou ses employés. En signant le présent document, je (nous) renonce(çons) à certains droits et réclamations légaux. J' (nous) accepte(ons) avoir lu cette DÉCHARGE et comprends(ons) son contenu et accepte(ons) que cette DÉCHARGE soit liée à mes (nos) héritiers, mes (nos) plus proches parents, mes (nos) exécuteurs testamentaires, mes (nos) gestionnaires et mes (nos) ayants droit. J' (nous) accepte(ons) également que la présente DÉCHARGE est conforme aux lois de la province du Manitoba et je (nous) comprend(ons) que pour toute question concernant la présente DÉCHARGE et la réclamation de mes (nos) droits, je (nous) devrai(rons) consulter un avocat avant de signer cette convention. Je (nous) comprends(ons) que je (nous) suis(sommes) financièrement responsable(s) de tout traitement médical et/ou de transport d'urgence nécessaire résultant de ma (notre) participation aux activités sur les lieux. Je (nous) n'ai (n'avons) pas de condition médicale ou physique qui pourrait mettre en jeu ma (notre) participation sécuritaire aux activités. Je (nous) ferai(ons) part et avertirai Oroseau de tout passé médical pouvant s'aggraver et devenir un problème lors de ma (notre) visite. Je (nous) comprends(ons) qu'Oroseau se réserve le droit d'utiliser des documents photographiques ou vidéo de ma (notre) visite à des fins promotionnelles et/ou commerciales.

**J'ai lu la présente convention et je comprends son contenu. Je ne suis pas sous l'influence de l'alcool ou de drogues qui pourraient affecter ma signature du présent document ou ma participation à toute activité. Je comprends avoir renoncé à des droits substantiels en signant la présente et en signant de mon plein gré sans aucune incitation ou promesse de toute nature que ce soit, et je consens à ce que la présente constitue une décharge complète et définitive de toute responsabilité selon l'étendue maximale autorisée par la loi et j' (nous) accepte(ons) que si l'une ou l'autre des présentes de cette convention devenait invalide, les autres demeureront néanmoins opérantes et en pleine vigueur.**

**Nom du participant en lettres moulées** : \_\_\_\_\_

**Date**: \_\_\_\_\_ **Signature** : \_\_\_\_\_

## **CONSENTEMENT DES PARENTS (moins de 18 ans):**

Je, le parent de ce mineur et/ou tuteur, comprends la nature des activités tenues sur le site ainsi que l'expérience et les aptitudes du mineur, et je crois que le mineur est suffisamment qualifié pour prendre part à de telles activités. Par la présente, je renonce, décharge, m'engage formellement et accepte d'indemniser et de ne pas tenir Oroseau responsable de toute responsabilité, réclamation, requête, perte ou dommage envers le mineur causées ou présumées en totalité ou en partie. De plus, j'accepte le fait que si, malgré la présente, je, le mineur, ou quiconque agissant au nom du mineur formule une réclamation contre les parties cités dans la présente, j'indemniserai, protégerai et déchargerai Oroseau de tous dépens, honoraires d'avocat, dommages ou frais résultant de ladite réclamation.

**Nom du participant en lettres moulées** : \_\_\_\_\_

**Nom du parent/Tuteur en lettres moulées (seulement si moins de 18 ans)** : \_\_\_\_\_

**Date** : \_\_\_\_\_ **Signature** : \_\_\_\_\_