# DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX RECOURS ET ACCEPTATION DU RISQUE

**(ci-après appelé « entente de non-responsabilité »)**

**AVERTISSEMENT: En signant le présent document, vous renoncez à vos droits légaux, incluant votre droit de poursuivre OPEN SKY ADVENTURES INC. devant les tribunaux.**

## VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT!

| Initials | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|---|---|---|---|

**DESTINATAIRE :** **OPEN SKY ADVENTURES INC.**

**NOM(S) DU/DES PARTICIPANT(S)** : ____________________________________________

**ACTIVITÉ(S)** : ____________________________________________

Je désire participer à l’activité mentionnée ci-haut organisée par **OPEN SKY ADVENTURES INC.** Je comprends que je doive accepter d’être lié par ce Dégagement, Renonciation et Acceptation du risque pour qu’**OPEN SKY ADVENTURES INC.** soit en mesure d’accepter ma participation à cette activité.

En considération de mon admission et de l’autorisation qui m’est accordée par **OPEN SKY ADVENTURES INC.** de participer à l’activité ci-haut mentionnée, j’accepte d’être lié par ce Dégagement, Renonciation et Acceptation du risque.

*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>

**Je renonce à tout recours que je puisse envisager maintenant et dans le futur, dégage de toute responsabilité et accepte de n’intenter aucune poursuite contre OPEN SKY ADVENTURES INC. ainsi que ses officiers, employés, instructeurs, agents ou représentants (collectivement désignés comme les « RENONCIATAIRES »). J’accepte et j’assume entièrement les risques et dangers inhérents à l’activité ci-haut, ainsi que la possibilité de blessures corporelles, de décès, de dommages et de pertes de biens qui pourraient s’ensuivre. Je comprends qu’en signant ce document je renonce à mes droits substantiels, que j’aurais autrement, de recouvrer des dommages pour des pertes occasionnées par la faute, la négligence ou la grossière négligence des renonciataires du présent dégagement, incluant, mais sans limiter la portée de ce qui précède, la négligence, le non respect d’une obligation légale incluant une obligation découlant de tout principe de droit relatif à la négligence des renonciataires.**

*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>*<>

Je connais la nature de l’activité concernée et j’accepte, pour et en mon nom personnel, qu’il y ait des risques de dommages et perte à ma propriété, de blessures corporelles, de mort, en participant à l’activité mentionnée ci-haut.

J’accepte d’être totalement responsable de toute dépense encourue pour tous services et soins qui me seront fournis, autre que les services réguliers prévus ou fournis par les renonciataires en lien avec l’activité mentionnée ci-haut, et sans limiter la généralité de ceci, j’accepte d’être responsable de tous les coûts encourus reliés aux sauvetages, transports spéciaux, soins médicaux ou tout autre déboursé personnel, et d’en rembourser tous frais encourus par les renonciataires pour mon bénéfice ou sur demande de ma part.

En m’engageant à cette entente, j’accepte de ne tenir compte d’aucune représentation orale, écrite ou visuelle ou déclaration faite par les Bénéficiaires, incluant celles dans les brochures, qui ont pour objet de m’inciter à participer à l’activité ci-haut mentionnée.

Je confirme que j’ai atteint l’âge de la majorité ou, le cas échéant, que je suis le gardien du participant mineur nommé. Je confirme que j’ai lu et je comprends cette entente préalablement à la signature de celle-ci et j’accepte que je sois lié par celle-ci (comme participant ou gardien), et que mes héritiers, mes proches parents, exécuteurs, ayants droit et mandataires y seront aussi liés.

SIGNÉ CE_________ JOUR DE _____________________, 20___.

| **Signature du participant** | **Nom du participant en lettres moulées** | **En présence de: signature du témoin** | **Nom du témoin : en lettres moulées** |
|---|---|---|---|
| 1. ____________________ | ________________________ | _____________________ | _______________________ |
| 2. ____________________ | ________________________ | _____________________ | _______________________ |
| 3. ____________________ | ________________________ | _____________________ | _______________________ |

| **Nom du mineur** | **Signature du gardien (si participant mineur)** | **Nom du gardien en lettres moulées** | **En présence de: signature du témoin** | **Nom du témoin: en lettres moulées** |
|---|---|---|---|---|
| 1. _______________ | ____________________ | ________________ | __________________ | _________________ |
| 2. _______________ | ____________________ | ________________ | __________________ | _________________ |
| 3. _______________ | ____________________ | ________________ | __________________ | _________________ |