



## L' AÉRODIUM INC. ASSUMATION DES RISQUES ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

NOM : \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
VILLE : \_\_\_\_\_ PROVINCE : \_\_\_\_\_ CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_

### **LIRE ATTENTIVEMENT CE DOCUMENT CAR PAR VOTRE SIGNATURE VOUS ACCEPTEZ ET RENONCEZ À TOUS DROITS ET RECOURS.**

AFIN d'être admis sur le site du CIRCUIT ICAR et dans les installations de L' AÉRODIUM INC. (l'« **Aérodium** ») et pour participer à ses activités (les « **Activités** »), je, \_\_\_\_\_, consent et convient de ce qui suit :

**ASSUMATION DES RISQUES** : Je déclare que je et/ou mon/mes enfant(s) participe(nt) volontairement aux Activités offertes par l'Aérodium incluant, sans en limiter la généralité, l'utilisation des équipements, des installations et du site. J'assume, en mon nom personnel et au nom de mon/mes enfant(s), tout risque de préjudice et/ou de dommage corporel et/ou de décès et/ou d'invalidité pouvant me toucher ou toucher mon/mes enfant(s) qui résulterait de ma/sa/leur participation et aussi de tout préjudice matériel, dont notamment la perte ou le vol de biens personnels que je pourrais et/ou mon/mes enfant(s) pourrait/aient subir.

Je comprends que l'Aérodium est une tour verticale à air propulsé pouvant atteindre 230 Km/h, laquelle est un simulateur de chute libre et que cette activité constitue un sport extrême et comporte des risques importants et inhérents à sa pratique.

**Je comprends et accepte les risques de blessures ou dommages corporels ou matériels relativement à ma participation et/ou à celle de mon/mes enfant(s) à ces Activités**  
\_\_\_\_\_ (initiales).

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ** : J'accepte, en mon nom personnel et/ou au nom de mon/mes enfant(s), nos représentants légaux, mandataires, héritiers et ayants droit de tenir l'Aérodium, ses instructeurs, officiers, dirigeants, administrateurs, actionnaires, agents, employés, concepteurs ainsi que les propriétaires du site, les locataires du site, les manufacturiers et les installateurs de l'équipement faisant partie du complexe de l'Aérodium **indemnes de toute demande, poursuite et/ou action en justice** découlant de ma participation et/ou de la participation de mon/mes enfant(s) aux Activités de l'Aérodium.

Je décharge et libère expressément, tant pour moi que pour mon/mes enfant(s), l'Aérodium de toute responsabilité, demande ou recours de quelque nature que ce soit découlant de tout dommage, blessure corporelle ou décès résultant de ma participation et/ou celle de mon/mes enfant(s) aux Activités de l'Aérodium, incluant sans limitation, l'utilisation de la tour verticale à air propulsé, la formation préalable, le travail des instructeurs, les mouvements corporels laborieux et l'exposition à des conditions de vent extrême.

Cette décharge est valide et effective quelque soit la cause du(es) dommage(s), perte(s) ou du décès.

Cette renonciation et décharge de responsabilité vise, sans toutefois s'y limiter, les blessures ou les accidents qui pourraient survenir lors de a) l'utilisation du complexe ou de son entretien inadéquat, b) l'utilisation de tout équipement qui pourrait mal fonctionner, c) l'entretien inadéquat des équipements et installations, d) lors de l'instruction, l'encadrement et la supervision, ou e) glissade et/ou chute durant une présence au ou en périphérie du complexe.

**Je comprends et accepte volontairement de renoncer à mes droits et recours contre l'Aérodium.**  
\_\_\_\_\_ (initiales)

**Avez-vous déjà eu une dislocation à l'épaule ou aux genoux ? OUI NON**

**Êtes-vous enceinte ? OUI NON**

**Avez-vous des problèmes de dos majeur ? OUI NON**

**Si vos problèmes de dos d'épaule ou de genoux sont conséquents au point que vous nécessitez un suivi continu chez le médecin, Veuillez lui demander son préavis.**

#### **UTILISATION DE L'IMAGE**

De plus, j'accorde à l'Aérodium le droit de photographier, filmer et/ou enregistrer moi et/ou mon/mes enfant(s) et utiliser nos noms, visages, voix et apparences 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.

J'accepte \_\_\_\_\_ (initiales) Je refuse \_\_\_\_\_ (initiales)

**JE RECONNAIS AVOIR LU ATTENTIVEMENT CE FORMULAIRE D'ASSUMATION DES RISQUES ET DE DECHARGE DE RESPONSABILITE ET D'EN COMPRENDRE LA PORTEE. JE RECONNAIS AUSSI QUE CE FORMULAIRE DE DECHARGE LIBERE L'AERODIUM DE TOUTE RESPONSABILITE ENVERS MOI ET/OU MON/MES ENFANT(S) ET AUTRES REPRESENTANTS OU AYANTS DROIT AU CAS OU JE ET/OU MON/MES ENFANT(S) SUBIRAIT(ENT) DES BLESSURES CORPORELLES ET/OU LA MORT OU TOUT AUTRE DOMMAGE CORPOREL OU MATERIEL DURANT MA OU SA PRESENCE A L'AERODIUM. ADVENANT QU'UNE DEMANDE EN JUSTICE SERAIT FAITE A L'ENCONTRE DE L'AERODIUM, JE RECONNAIS ET ACCEPTE D'ETRE TOTALEMENT RESPONSABLE DE TOUS LES COÛTS ENCOURUS PAR L'AERODIUM POUR SE DEFENDRE ET CE, INCLUANT NON LIMITATIVEMENT LES HONORAIRES DE SES AVOCATS.**

**J'ai lu la totalité des présentes, eu l'opportunité de poser des questions, considérer ses effets, compris son contenu et accepte tous et chacun des termes mentionnés précédemment.**

\_\_\_\_\_  
Signature du participant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Employé/Témoin

\_\_\_\_\_  
Date

#### **SI LE PARTICIPANT EST MINEUR (Moins de 18 ans)**

**J'ai lu la totalité des présentes incluant l'annexe sur le déroulement d'une séance en simulateur de chute libre, eu l'opportunité de poser des questions, considérer ses effets, compris son contenu et accepte tous et chacun des termes mentionnés précédemment pour ma part et celle de mon enfant. Je reconnais et accepte de tenir indemne et d'indemniser l'Aérodium pour tout dommage résultant d'une action ou réclamation de ma part et/ou celle de mon enfant et ce, incluant les honoraires de leurs avocats.**

\_\_\_\_\_  
Signature du Parent/Tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Employé/Témoin

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom du mineur participant

\_\_\_\_\_  
Âge

\_\_\_\_\_  
Nom du mineur participant

\_\_\_\_\_  
Âge

