

Avis de décharge de responsabilité, renonciation de poursuite et de compensation

Attention : Cet avis vous informe que vous renoncez à certains droits légaux, incluant le droit de poursuite. Ce document constitue un engagement légal. Veuillez le lire attentivement!

Comme participant à l'activité dans les **Jeux gonflables , tels que sautoir, glissade, course obstacle multi activités, jeux défi**, je consens aux termes ci-dessous :

Renonciation

La compagnie Proludik inc., leurs actionnaires et employés, ainsi que le PEPS, ne sont aucunement responsable de toute blessure, dommage ou perte de tout genre, subi par un participant durant, ou résultant de l'activité ou de l'événement en cours, et causé de n'importe quelle façon, incluant mais ne se limitant pas à, la négligence de la compagnie Proludik inc ni de celle du PEPS.

Description des risques

En considérant ma participation à l'activité dans les **Jeux gonflables**, par la présente, je reconnais être informée des risques et dangers associés avec, ou reliés, au **Jeux gonflables** , et averti que :

- Les blessures subies dans les **Jeux gonflables** , **peuvent être sévères, et même mortelles;**
- Les blessures subies dans les **Jeux gonflables**, **peuvent me rendre handicapé, voir même paralysé de façon permanente;**
- Je peux vivre de l'anxiété, ou des attaques de panique et que les risques de blessure augmentent avec la fatigue;
- Les règlements existent pour assurer et augmenter le niveau de sécurité pour moi-même et les autres et doivent être suivis en tout temps.

Décharge médicale

Par la présente, je reconnais et consens que je puisse, en tant que participant, subir une blessure ou maladie physique (mineure, sérieuse, catastrophique et/ou mortelle). Et je reconnais et consens à assumer les risques de telles blessures ou maladies physiques reliées à la participation à cette activité ou événement. Dans le cas d'une blessure ou maladie, j'autorise la compagnie Proludik inc. d'obtenir une copie des traitements médicaux requis à mon état et je libère et ne tient pas responsable, les exécuteurs de cette autorité. Je comprend et consens également au fait que je suis responsable de payer les frais et factures reliés à la blessure ou maladie subie lors de ma participation à cette activité ou événement, en me déplaçant vers l'événement ou encore lors du déplacement du retour.

Décharge de responsabilité

En considérant que la compagnie Proludik inc me permette de participer, j'accepte :

- D'assumer tous les risques associés, provenant ou reliés à ma participation;
- D'être le seul, l'unique responsable de toute blessure, dommage ou perte subie, ou qui peut m'arriver en participant;
- De libérer la compagnie Proludik inc de toutes responsabilités, pertes, dommages, jugements, réclamations, demandes, actions, poursuites, dépenses et/ou coûts.

Supervision

Les employés responsables de Proludik inc. sont formés et certifiés et vous devez respecter leurs consignes en tout temps. Les participants d'âge mineur doivent avoir obtenu le consentement d'un parent ou tuteur pour participer à cette activité.

Parent ou personne Majeur : Vous êtes responsable de lire et de comprendre toutes les règles de sécurité et d'alerte pour la sécurité de votre enfant. A défaut de le faire, cela peut entraîner des blessures à votre enfant.

J'ai lu et compris cet avis et je suis informé de mes responsabilités et des effets. Je participe en toute connaissance de cause et selon ma propre volonté.