

## Acceptation des risques et décharge de responsabilité CHROMATIQUE

**Veillez signer ci-dessous afin d'indiquer votre accord avec les énoncés suivants :**

1. Je comprends que la CHROMATIQUE est une activité potentiellement risquée où de la fécule de maïs colorée sera lancée dans ma direction et autour de moi tout au long de l'évènement.
2. J'accepte de participer seulement si je suis physiquement ou médicalement capable, état que je déterminerai par moi-même.
3. Je m'engage à respecter toute décision d'un officiel de la course par rapport à ma capacité à terminer la course en toute sécurité, décision qui est à la discrétion de l'officiel de la course. J'accepte qu'une absence de décision n'implique aucune responsabilité, quelle qu'elle soit.
4. J'assume tous les risques qu'impliquent une course CHROMATIQUE, incluant, sans s'y limiter, des glissades, chutes, contacts avec d'autres participants, actes de négligences ou délibérée des autres participants, tout défaut ou l'état des lieux ou des stations de couleur, les effets de la température, incluant la chaleur ou le froid, les tempêtes et/ou l'humidité. Tous ces risques sont connus, pris en charge et en compte par moi.
5. Je comprends et accepte que la CHROMATIQUE est administrée par le Collectif des Fées en feu. Je, d'aucune façon, ne tiendrai responsable de leurs actions le Collectif des Fées en feu ou tout participant de ladite course.
6. J'accepte que le Collectif des Fées en feu ne soit pas responsable d'aucun objet ou propriété personnelle perdue, volée, tachée ou endommagée sur les lieux et/ou pendant l'évènement.
7. Je consens que des soins médicaux d'urgence et/ou qu'un transport médical d'urgence que des professionnels de la santé jugent appropriés, soit déployé, afin de traiter toute blessure. Cette Acceptation des risques et décharge de responsabilité s'étend à toute responsabilité découlant de, ou en rapport avec, tout traitement ou transport fourni en cas d'urgence.
8. Je comprends et j'accepte qu'aucun animal ne soit accepté afin de m'accompagner pendant la course, et qu'aucun enfant âgé de moins de 12 ans ne puisse participer ou m'accompagner pendant la course, sans qu'un parent ou tuteur légal signe une décharge en leur nom.
9. J'autorise la CHROMATIQUE, ses partenaires et commanditaires, à utiliser les photographies, séquences vidéo, enregistrements pris lors de cet évènement ou tout autre enregistrement de cet évènement pour toute utilisation incluant, sans s'y limiter, des fins de promotion, de publicité et de marketing. Toutes les photographies, séquences vidéo ou enregistrement de cet évènement sont la propriété exclusive de la CHROMATIQUE.
10. Je comprends que toute inscription est finale et non-remboursable.
11. Les directeurs officiels se réservent le droit, en cas d'urgence nationale ou de désastre naturel, d'annuler la course et qu'en cas d'annulation ou de changement, il n'y aura aucun remboursement de frais d'inscription.
12. Les participants doivent présenter un comportement approprié en tout temps, y compris obéir à toutes les lois. Ceci inclut le respect de tout participant, équipement, installations, ainsi qu'une participation active et coopérative. Le Collectif des Fées en feu se réserve le droit de retirer le droit de participation sans remboursement à un individu dont le comportement pourrait mettre en danger la sécurité des autres participants ou affecter négativement une course, une personne, une installation ou un bien de tout type ou genre.
13. J'accepte d'indemniser le Collectif des Fées en feu, ses partenaires et ayants droit, de toutes poursuites intentées par des tiers, découlant entièrement ou en partie de mes actions.
14. Je comprends que certains segments de la course impliqueront de l'eau, de la fécule de maïs colorée ou de la boue, lesquels n'ont pas été testés pour les produits chimiques ou les maladies.
15. J'assume le risque de la présence d'animaux sauvages ou d'insectes pendant la course.
16. **(Veillez cocher un seul choix)  J'ai au moins 14 ans, OU  j'ai moins de 14 ans et mes parents/tuteurs ont lu et accepté les conditions de cette décharge.**

## A TOUS LES PARTICIPANTS

### Renonciation et décharge de toute réclamation et acceptation des risques

Je reconnais qu'il y a certains risques inhérents à ma participation à la CHROMATIQUE, et j'accepte de façon volontaire d'assumer la totalité des risques de blessures ou pertes que je pourrais subir, quelle que soit la sévérité, pendant l'évènement. En outre, je renonce à toute réclamation que je pourrais avoir (ou qui découle de moi) qui résulte de ma participation à la CHROMATIQUE contre le Collectif des Fées en feu, incluant ses propriétaires, gestionnaires, directeurs, employés, agents, bénévoles, commanditaires ou propriétaires et opérateurs des lieux (ci-après nommés les « Administrateurs »). Les participants s'inscrivant à la course et aux évènements de la CHROMATIQUE doivent reconnaître qu'il existe un risque de blessure inhérent à la participation à des activités/programmes récréatifs. J'accepte donc être le seul responsable à déterminer si je suis physiquement capable de prendre part à l'activité qui fait l'objet de cette Acceptation et décharge. Il est toujours conseillé, surtout si le/la participant/e est enceinte, handicapé de quelque façon, a récemment souffert d'une maladie ou d'une blessure, de consulter un médecin avant d'entreprendre une activité physique. Je, pour moi-même et mes enfants, par la présente, libère complètement les Administrateurs de toute responsabilité et de toute réclamation pour toute blessure, incluant le décès ou l'invalidité, maladies, dommages, dépenses ou pertes que je pourrais subir découlant de, ou liés à la course, au programme ou activité, incluant des blessures causées ou associées avec mon transport pour aller ou revenir de la course. J'ai lu et compris l'information ci-dessus, l'avertissement concernant les risques, l'acceptation de ces risques et la décharge de responsabilité et la renonciation à toute réclamation. Le fait de m'enregistrer en ligne fait preuve de mon acceptation et a le même effet légal que ma signature originale aurait. LA PARTICIPATION À LA CHROMATIQUE VOUS SERA INTERDITE si vous n'avez pas signé cette décharge avant le début des activités.

**J'ai lu et je comprends entièrement l'information ci-dessus, l'avertissement concernant les risques, l'acceptation de ces risques et la décharge de responsabilité et la renonciation à toute réclamation.**

\_\_\_\_\_  
DATE                                      NOM (IMPRIMÉ)                                      SIGNATURE                                      DATE DE NAISSANCE

### **Ne remplir ci-dessous seulement si vous êtes un parent ou tuteur d'un participant âgé de 14 ans et moins :**

Je, le parent/tuteur du participant nommé ci-dessus, confirme avoir lu cette décharge et toutes ces clauses. Par la présente, j'assume tout risque ou danger découlant de la participation de mon enfant à la CHROMATIQUE, et je, par la présente, relève, décharge et accepte de déresponsabiliser les Administrateurs, définis ci-haut, en cas de blessure subie par mon enfant et de toute réclamation, recours, obligation, action en justice, dommage, coût, dépense, responsabilité, quels qu'ils soient, indépendamment de la nature ou de la description, que ce soit, directement ou indirectement, en droit ou en équité, en responsabilité contractuelle, connus ou inconnus, de toute réclamation de toute nature découlant de ou en relation avec la participation de mon enfant à la CHROMATIQUE. Je consens à ce qui précède et donne la permission de participer à la CHROMATIQUE à mon enfant. J'affirme avoir lu attentivement les clauses mentionnées ci-haut, et j'accepte les termes de cette acceptation des risques et décharge de responsabilité, et je connais et comprends son contenu, et je la signe volontairement et avec mon consentement.

\_\_\_\_\_  
NOM DE L'ENFANT (IMPRIMÉ)                                      DATE DE NAISSANCE

\_\_\_\_\_  
DATE                                      NOM DU PARENT/TUTEUR (IMPRIMÉ)                                      SIGNATURE