

**ACCEPTATION DES RISQUES, RECONNAISSANCE ET CESSION ET  
RENONCIATION DE DROITS À L'IMAGE Motion Parc évolutif**  
(9375-4679 Québec inc)



**CONVENTION DE PARTICIPATION ET RECONNAISSANCE DES RISQUES**  
922, rue du Principale, Granby, QC, J2G 2Z4

- 1- **Bienvenue au Motion Parc Évolutif!** Pour le plaisir et la sécurité de tous, prenez quelques minutes maintenant pour en profiter au maximum ensuite!
- 2- **Activité :** Toutes activités effectuées au Motion Parc Évolutif, tel que, mais sans limitation; les activités associées à du Parkour, du Ninja Warrior, Jeu Interactif, ainsi qu'à du matériel et à des activités de conditionnement physique connexes, intérieures et extérieures, incluant appareils d'exercice, slacklines et trampoline (ci-après appelés « activités ») comportent des risques et dangers considérables. Motion Parc Évolutif prend des mesures raisonnables et responsables pour vous fournir des instructions appropriées, pour assurer votre sécurité et pour vous fournir du matériel sécuritaire, afin de vous permettre de profiter de ces activités. La nature de l'activité est telle qu'il est impossible d'éliminer certains risques inhérents incluant notamment, mais sans limitation, des risques de chute et/ou de maladie, y compris les entorses, les fractures, les déchirures musculaires et/ou ligamentaires, les traumatismes à la tête, au cou et/ou à la colonne vertébrale, ou dans des cas extrêmes, de traumatisme permanent et de décès. Vous reconnaissez et acceptez les risques connus et inconnus de votre participation et acceptez que ces risques soient inhérents à la pratique des dites activités.
- 3- **Reconnaissance des risques :** JE RECONNAIS ET JE COMPRENDS QUE LES ÉLÉMENTS SUIVANTS DÉCRIVENT CERTAINS ET NON LA TOTALITÉ DES RISQUES DE LA PRATIQUE D'ACTIVITÉS ( tel que décrit ci-haut) ET/OU DE MA PRÉSENCE AU MOTION PARC ÉVOLUTIF. 1. Le risque de glisser, chuter, trébucher, tomber; 2. Le mauvais usage du matériel ou des installations ou encore les défaillances du matériel, malgré les instructions données ou expliquées ; 3. Les chutes imprévues; 4. Ma santé, ma force physique, ma coordination, mon sens de l'équilibre et ma capacité à suivre ou de l'entraînement, qui risquent de me limiter dans la pratique sécuritaire en toute sécurité; 5. Toutes conditions physique qui peuvent réduire mon temps de réaction et augmenter le risque d'accident; 6. Les ecchymoses, égratignures et éraflures causées par le matériel ; 7. La présence, les actions et les chutes d'autres participants ; Je comprends qu'il y a aussi d'autres risques inhérents et/ou inconnus de l'activité.

Je m'engage donc à agir de façon responsable, à minimiser les risques par mon comportement en favorisant une attitude préventive à mon égard et à celui des autres participants. **SANTÉ ET ÉTAT PHYSIQUE** J'atteste que je suis en bonne condition physique et que je n'ai aucun problème de santé personnelle m'empêchant de participer aux activités. Je m'engage à mentionner toute condition physique ou mentale qui pourrait influencer ma sécurité ou celle des autres.

- 4- **Autorisation de divulgation :** J'autorise le Motion Parc Évolutif à utiliser et à diffuser mon image sur son site et sur ses moyens de communication, pour des fins commerciales, publicitaires, et toute autre fin commerciale.
- 5- **Acceptation des risques :** Je reconnais et accepte les risques connus et inconnus à ma participation aux activités. J'accepte donc les risques de lésions corporelles, d'accidents, de maladies, de blessures, de déshydratation, d'anoxie, de vertige, de problèmes respiratoires, de stress, de paralysie et/ou le décès. Je m'engage à me comporter de façon prudente et diligente. Je comprends que le port d'un casque peut réduire le risque de traumatisme crânien et que je suis personnellement responsable de ma décision de porter un casque ou non. Je suis seul responsable de ma sécurité en tout temps.

Je m'engage à respecter toutes les directives et règlements du Motion Parc Évolutif. Je renonce à toute réclamation contre le Motion Parc Évolutif, en acceptant que mon droit de participer aux activités soit une considération juste et équitable pour ma décharge de responsabilité et d'indemnisation. Je comprends et j'accepte les conditions énoncées ci-dessus et souhaite prendre part aux activités du Motion Parc Évolutif.

**SECTION POUR LES PARENTS/ TUTEURS LÉGAUX OU PARTICIPANTS DE PLUS DE 18**

COMPLÉTEZ CETTE SECTION SI VOUS SIGNEZ POUR VOUS-MÊME ET ÊTES AGÉS 18 ANS ET PLUS OU SI VOUS ÊTES LE PARENT OU TUTEUR LÉGAL QUI SIGNEZ POUR UN MINEUR.

Participant de 18 ans et plus, parent ou tuteur légal

PRÉNOM : \_\_\_\_\_ NOM : \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

COURRIEL: \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
# et rue / Ville / Code Postal

Date de naissance du participant de 18 ans et plus, parent ou tuteur légal: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

Allergies et/ou blessures : \_\_\_\_\_

**NOMS ET DATE DE NAISSANCE DE TOUS LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS**

CETTE SECTION EST OBLIGATOIRE SI VOUS SIGNEZ POUR LE CONSENTEMENT D'UN ENFANT DE MOINS DE 18 ANS. Entente additionnelle pour parents ou tuteurs légaux, désistement, consentement général, d'acceptation des risques - (Doit être remplie pour tous les participants de moins de 18 ans)

Je consens à ce que les enfants mineurs cités ci-dessous puissent participer aux activités et utiliser les installations. J'accepte volontairement tous les termes et conditions établis qui s'appliquent aux enfants mineurs comme si l'enfant était âgé d'au moins 18 ans.

**Premier enfant :**

\_\_\_\_\_  
(Nom complet de l'enfant)  
(Caractère d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

Parent  Tuteur Légal  
Lien avec l'enfant

**Deuxième enfant :**

\_\_\_\_\_  
(Nom complet de l'enfant)  
(Caractère d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

Parent  Tuteur Légal  
Lien avec l'enfant

**Troisième enfant :**

\_\_\_\_\_  
(Nom complet de l'enfant)  
(Caractère d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

Parent  Tuteur Légal  
Lien avec l'enfant

**Quatrième enfant :**

\_\_\_\_\_  
(Nom complet de l'enfant)  
(Caractère d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Date de naissance

Parent  Tuteur Légal  
Lien avec l'enfant