



## Décharge de responsabilité

### Identification du participant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Contact d'urgence : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### Autorisation et signature

J'accepte tous les risques et les responsabilités liés à ma participation à cette activité. La Fédération de la voile du Québec ainsi que tous les groupes et personnes impliqués dans l'organisation de l'activité *Voile mobile* ne pourront en aucun cas être tenus responsables des dommages, blessures, pertes ou réclamations de nature personnelle ou matérielle occasionnés ou infligés à un participant avant, pendant et après l'activité.

C'est la décision du participant de prendre part à l'activité. Le participant est ultimement responsable des risques encourus. Le participant acceptera l'entière responsabilité pour ses actions durant toutes les activités reliées à l'événement. Cela inclut aussi les parties terrestres avant, pendant et après l'activité.

Je comprends que la Fédération de la voile du Québec pourrait prendre des photos et vidéos des participants durant l'activité, et peut publier dans tout média de Web, de journaux et/ou publicité, en vue de faire de la promotion. J'autorise la prise de photo dans le cadre de cette activité.

J'ai lu attentivement cet accord et je comprends parfaitement son contenu. Je suis conscient qu'il s'agit d'une décharge de responsabilité et d'abandon de créances, et de la signer de mon libre arbitre.

Signature du participant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature du parent tuteur (si le participant a moins de 18 ans) : \_\_\_\_\_