

## Dégagement de responsabilité

45 VERTICAL 12 Février 2022

Je, soussigné(e), reconnais et comprends que la pratique et la compétition de ski de randonnées comporte l'existence de dangers et risques réels de blessures et d'accidents. J'assume entièrement ces risques et dégage de toutes responsabilités l'organisation (Corporation Événement de Trail Running Québec) et les différents propriétaires de terrains (Station Mont-Sainte-Anne Inc.) ainsi que tous les commanditaires et organismes reliés de près ou de loin à l'organisation de la course et ses activités. De plus, je dégage les organismes ci-dessus mentionnés de toutes responsabilités pour feu, vol et bris concernant mon équipement.

Je, soussigné(e), accepte qu'en cas d'annulation pour cause de force majeure mon inscription soit reportée à l'édition de l'année suivante et qu'aucun remboursement ne me sera accordé.

## AUTORISATION À INTERVENIR EN CAS D'URGENCE

Je, soussigné, autorise l'organisation ou toutes personnes/organismes autorisés par l'organisation à prodiguer tous les premiers soins nécessaires. J'autorise également à prendre la décision dans le cas d'un accident à me transporter (par ambulance, hélicoptère, garde côtière ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

Je consens à ce que les photos et images de moi prises dans le cours de l'événement par l'organisation pourront être utilisées à des fins promotionnelles et que tous les droits de publications appartiennent à l'organisation.

Je soussigné(e), détenteur de l'autorité parentale ou tuteur de l'enfant mineur, déclare avoir pris connaissance de la déclaration imprimée ci-dessus et consens à ce qu'il (elle) participe à des activités sportives.

## SURCLASSEMENT DE CATÉGORIE/DISTANCE POUR UN MINEUR

Je confirme que mon enfant est apte autant physiquement que mentalement à compléter l'épreuve sélectionnée avec un temps raisonnable. Si toutefois en cours

de compétition l'enfant n'est plus en mesure de continuer, mon enfant comprend qu'il doit arrêter et demander le soutien de l'organisation. Je l'ai informé aussi qu'il peut demander le soutien d'un autre compétiteur si nécessaire. J'ai pris le temps de discuter avec mon enfant des consignes et règlements et je confirme qu'il désire se surclasser. J'accepte les risques reliés au surclassement de mon enfant.

## RESPONSABILITÉ DU PARTICIPANT

Le dossard doit être utilisé seulement par la personne qui est officiellement enregistrée. Si vous transférez votre dossard sans passer par l'organisation, cette personne ne sera pas couverte par nos assurances-responsabilités durant l'évènement. Tous les participants doivent avoir signé la fiche d'acceptation des risques. Vous pourrez être tenu responsable de cette personne en cas de complication.

En signant vous signifiez que vous avez lu et compris ce texte.

---

Nom du participant en lettres moulées

---

Signature du participant

---

Date et lieu de la signature du participant