



Cape Enrage Interpretive Centre Inc.

C.P. 1503, Hopewell Cape, NB E4H 4W74

Tél: (506) 887-2273 / 1-888-280-7273

Site: www.CapeEnrage.ca / Courriel: info@CapeEnrage.ca

Le document présent est un document legal à porté juridique contraignante. Ceci allège «Cape Enrage Interpretive Centre Incorporated», et toutes autres compagnies affilié de toutes responsabilités dans l'événement d'une blessure ou d'une perte. **LISEZ ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER (Si vous êtes voux avez moins que 19 ans, un parent ou gardien doit signer à votre place.)** Ce document ne peut être accepté sans être clairement lisible et proprement signé.

Formule de décharge

REVENDEICATION: En tant que participant (ou parent ou gardien du participant) dans une activité organisé par, ou par l'entremise de «Cape Enrage Interpretive Centre Incorporated», et toutes companies affiliés, leur personnel respectif, servants, agents, représentatifs, employés, promoteurs, officiers, directeurs, actionnaires, clients ou invités (sur ce point «les compagnies»), je reconnais que le participant doit participer dans des activités qui exige une bonne forme physique. Je reconnais que la participation dans certaines activités pourrait, dans certaines circonstances, résulter en des blessures physiques, et consentant, j'accepte que le participant devra suivre tout les règlements et instructions donné par les compagnies. Par conséquent, en considération du droit de participer et de l'organisation par, ou en travers, des compagnies, je conventionne et accepte pour moi-même, mes héritiers, administrateurs exécuteurs et cede comme suit:

1. DÉCHARGE: J'accepte de décharger les compagnies de toute réclamation, demandes, dommages, actions ou causes d'actions révéle en dehors de, ou en conséquence de, toute perte, blessure ou dommage à ma (ou celle du participant) personne ou propriété encourru lors d'avoir assister à, ou participer dans, toute activité, sans résister au fait que tout telle perte, blessure ou dommage peut s'être produit par raison de la négligence des compagnies.

2. INDEMNISATION: J'accepte d'indemniser les compagnies de toute réclamation ou demandes qui peut être fait contre les compagnies révéle lors de, ou en conséquences de, ma (ou celle du participant) présence à, ou participation dans, toute activité.

3. ÉTENDUE DE LA REVENDEICATION: Je m'engage et accepte que la revendication antérieur est destinée à être aussi large et inclusive qu'est permis par les lois de la province du Nouveau-Brunswick, et devrait toute portion d'ici être tenu à être invalide, c'est accepté que la balance sera, néanmoins, continué en pleine force légale et effect.

INFORMATION DU PARTICIPANT:

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____

COURRIEL ÉLECTRONIQUE _____

Signé en ce _____ jour de _____, ____ par le participant ou par le parent, ou gardien (si le participant est sous l'âge de 19 ans).

Participant ou parent ou gardien