



ACCEPTATION DES RISQUES, RECONNAISSANCE ET CESSION

Centre récréatif O-Volt Inc.(ci-après « O-Volt ») est une entreprise faisant affaires au Québec et offrant des services dans le domaine du divertissement plus particulièrement, des activités de trampoline dont les sauts sur trampoline, le ballon chasseur sur trampoline, le basketball sur trampoline, l'entraînement aérien, les classes de mise en forme, les coins de rebondissement, les activités de camps, de l'escalade libre de type bloc, de l'escalade auto-assuré et de jeux libre (ci-après appelés « Activités »). En signant la présente reconnaissance, **je reconnais et accepte que les Activités proposées ou offertes par O-Volt peuvent constituer un danger et comportent des risques à la fois connus et inconnus, lesquels peuvent entraîner des blessures sérieuses ou graves ou même la mort.** Ces risques notamment reliés, de manière non exhaustive, à la présence ou l'utilisation de ressorts exposés, crochets, prises d'escalade, glissades, balles, structures et/ou autres pièces d'équipements, éclairage faible, non supervision ou manque de surveillants qualifiés à l'emploi de O-Volt, de glissades et/ou chutes sur ou de l'équipement, de collisions avec des objets fixes et/ou des personnes, de sauts, courses, cascades, chutes, sauts périlleux, vrilles, manœuvres acrobatiques manqués ou mal exécutés, de la forme, condition physique, risque de réaction allergique et/ou habiletés des participants, de la température et/ou autres conditions environnementales et des gestes, actes et/ou omissions commises par moi ou l'enfant mineur pour lequel j'agis à titre de titulaire de l'autorité parentale (ci-après « Enfant mineur »).

Initiales : _____

En signant la présente reconnaissance, je reconnais et accepte les risques connus et inconnus reliés à l'utilisation des équipements de O-Volt ou à ma participation ou celle de l'Enfant mineur aux Activités et accepte que ces risques sont inhérents à la pratique desdites Activités.

Initiales : _____

En signant la présente reconnaissance, j'accepte et reconnais également que je et/ou l'Enfant mineur participe aux activités de manière libre et éclairée, en toute connaissance de cause des dangers et risques potentiels reliés aux Activités.

Initiales : _____

Dans le cas de l'utilisation des équipements ou la participation aux Activités par l'Enfant mineur, je reconnais que O-Volt n'est aucunement responsable d'une quelconque surveillance ou supervision et que cette responsabilité est à ma charge en tant que titulaire de l'autorité parentale.

Initiales : _____

Je comprends et accepte que la présente reconnaissance s'applique et est valide relativement à toute éventuelle utilisation des équipements et/ou participation aux activités de O-Volt, par moi et/ou l'Enfant mineur.

Initiales : _____

ADDENDUM SIGNATURES

POUR LES PARTICIPANTS DE 18 ANS ET PLUS OU PARENTS / TUTEURS LÉGAUX

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

NOM COMPLET (caractère d'imprimerie)	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE	ÂGE DU PARTICIPANT/TUTEUR
---	---------------------	---------------------------

SIGNATURE	ADRESSE COURRIEL (FACULTATIF)	DATE
-----------	----------------------------------	------

- Je suis également le parent ou le tuteur légal d'au moins un Enfant mineur fréquentant les installations
- Je confirme que j'ai lu et complété l'addendum Enfant mineur ci-bas et que j'en accepte les conditions

ADDENDUM ENFANT MINEUR

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 de O-Volt. 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.

SECTION OBLIGATOIRE SI VOUS SIGNEZ POUR LE CONSENTEMENT D'UN ENFANT DE MOINS DE 18 ANS. INSCRIRE TOUS LES NOMS ET ÂGE DE TOUS LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

PREMIER ENFANT

NOM COMPLET DE L'ENFANT MINEUR (caractère d'imprimerie)	ÂGE DE L'ENFANT MINEUR	<input type="checkbox"/> PARENT <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL LIEN AVEC L'ENFANT MINEUR
--	------------------------	--

DEUXIÈME ENFANT

NOM COMPLET DE L'ENFANT MINEUR (caractère d'imprimerie)	ÂGE DE L'ENFANT MINEUR	<input type="checkbox"/> PARENT <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL LIEN AVEC L'ENFANT MINEUR
--	------------------------	--

TROISIÈME ENFANT

NOM COMPLET DE L'ENFANT MINEUR (caractère d'imprimerie)	ÂGE DE L'ENFANT MINEUR	<input type="checkbox"/> PARENT <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL LIEN AVEC L'ENFANT MINEUR
--	------------------------	--

QUATRIÈME ENFANT

NOM COMPLET DE L'ENFANT MINEUR (caractère d'imprimerie)	ÂGE DE L'ENFANT MINEUR	<input type="checkbox"/> PARENT <input type="checkbox"/> TUTEUR LÉGAL LIEN AVEC L'ENFANT MINEUR
--	------------------------	--