



## Conditions d'utilisation des services de Cardio Expert

**CARDIO EXPERT et ses affiliations,**

### **RENONCIATION DU PARTICIPANT, DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ**

En contrepartie d'avoir le droit de participer de n'importe quelle façon à l'événement sportif **CARDIO EXPERT**, je reconnais, apprécie, et accepte que :

Le risque de blessure et/ou de mort lié aux activités relatives aux cours d'entraînement, **CARDIO EXPERT** est considérable, y compris, mais non limité à ce qui suit : (i) les entorses; (ii) les foulures; (iii) les fractures; (iv) les lésions dues au froid et à la chaleur; (v) le syndrome de surutilisation; (vi) les blessures impliquant des véhicules; (vii) les morsures d'animaux ou les piqûres; (viii) le contact avec des plantes vénéneuses; (ix) la noyade; (x) la quasi-noyade; (xi) les accidents impliquant, mais sans s'y limiter, à l'escalade, à la randonnée ou autre fonctionnalités; et (xii) le potentiel de paralysie permanente ou la mort. Bien que les règles, l'équipement, et la discipline personnelle peuvent réduire ce risque, le risque de blessures graves existe;

CONSCIEMMENT ET LIBREMENT, J'ASSUME TOUS LES RISQUES, CONNUS ET INCONNUS, MÊME S'ILS DÉCOULENT DE LA NÉGLIGENCE DES LIBÉRATIONS OU AUTRES, ET J'ASSUME TOUTE RESPONSABILITÉ POUR MA PARTICIPATION;

J'accepte volontairement de me soumettre aux conditions stipulées et coutumières de participation. Toutefois, si j'observe n'importe quel risque inhabituel ou important lors de ma présence ou de ma participation, je vais me retirer de la participation et porter ces risques à l'attention de l'entraîneur en fonction;

Je, en mon nom et au nom de mes héritiers, ayant droit, représentants personnels ou plus proches, pour toujours RENONCE, LIBÈRE, DÉCHARGE ET NE POURSUIVRAI PAS **CARDIO EXPERT**, les membres du comité organisateur, les administrateurs, représentants, agents ou salariés,

leurs filiales, ou ayants droit, ainsi que leurs sous-traitants indépendants, les organismes parrains, commanditaires, annonceurs, bénévoles, et si applicable, les propriétaires et locataires des locaux utilisés pour le déroulement de l'Événement (collectivement les « Renonciataires »), PAR RAPPORT À TOUTES BLESSURES, INVALIDITÉS, DÉCÈS ou perte ou dommage des personnes ou des biens, QU'ILS PROVIENNENT DE LA NÉGLIGENCE DES RENONCIATAIRES OU AILLEURS. De plus, je suis d'accord d'indemniser, de défendre et de dégager de toute responsabilité les Renonciataires de toute perte, coût, réclamation ou dommage résultant de ma participation aux activités ou en association avec les activités et les événements organisés et parrainés par **CARDIO EXPERT**.

J'atteste et vérifie que je suis libre de toute maladie, blessure et de tout défaut; que je suis en bonne forme physique et que je suis suffisamment entraîné(e) pour participer à toutes les activités associées aux Événements. Ma participation aux activités organisées ou parrainées par **CARDIO EXPERT** est entièrement volontaire.

Je consens à l'administration des premiers soins et autres traitements médicaux en cas de blessure ou de maladie, et je libère et indemnise les Renonciataires de toute responsabilité ou toute réclamation résultant d'un tel traitement.

Les Renonciataires se réservent le droit, à leur propre discrétion, de retarder, d'annuler ou de modifier l'événement en raison de conditions météorologiques ou d'autres facteurs hors du contrôle des Renonciataires qui pourraient affecter la santé ou la sécurité des participants. Aucun remboursement ne sera accordé.

J'autorise les Renonciataires, tels que décrits ci-dessus, à utiliser des photos, des images, des vidéos, des films, des enregistrements, ou tout autre document des activités de l'Événement à des fins légitimes à perpétuité et je comprends que je n'aurai droit à aucune compensation.

Je, soussigné, autorise à titre gracieux les Renonciataires à filmer et enregistrer la performance du participant nommé ci-dessus (ci-après référé comme «je», «moi», «mon») en ce qui concerne l'Événement, et par la suite, de télédiffuser et d'autrement utiliser le même titre gracieux de n'importe quelle manière que les Renonciataires jugeront appropriée. Cette autorisation comprend le droit illimité à titre gracieux des Renonciataires d'utiliser mon nom, pseudonyme, image, ressemblance, voix, photographie, fac-similé de signature, et une notice biographique dans le cadre de l'Événement. Je reconnais que les Renonciataires et leurs représentants auront le droit illimité d'utiliser, réutiliser, publier, republier, diffuser et distribuer autrement tout ou n'importe quelle partie de l'événement dans lequel je pourrais apparaître à la radio, à la télévision et dans tout document imprimé et dans un autre format ou média (y compris les médias électroniques) ci-après mis au point à perpétuité sans compensation. En contrepartie et, en retour d'être autorisé à participer à l'Événement, je libère et accepte de ne pas poursuivre

les Renonciataires de toute réclamation, présente ou future, en ce qui concerne ma participation dans les Événements, qui pourraient être faite par moi, ma famille, mes héritiers ou ayant droit.

J'AI LU CE DOCUMENT DE LIBÉRATION DE RESPONSABILITÉ ET D'ACCEPTATION DES RISQUES. JE COMPRENDS BIEN SES TERMES ET JE SUIS CONSCIENT(E) QUE JE RENONCE À PLUSIEURS DROITS SUBSTANTIELS EN COCHANT LA CASE "OUI" DES CONDITIONS D'UTILISATION DU SERVICE, CI-HAUT MENTIONNÉS, ET J'ACCEPTÉ LIBREMENT ET VOLONTAIREMENT SANS AUCUNE INCITATION.

J'ACCEPTÉ LES CONDITIONS ÉNUMÉRÉES DANS LE PRÉSENT DOCUMENT

OUI  NON

Nom du participant (lettres moulées) :

---

Signature du participant :

---

**POUR LES JEUNES DE MOINS DE 18 ANS, LA SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR EST AUSSI REQUISE.**

Signé à :

---

Date :

---