

**FORMULAIRE DE MISE EN GARDE CONTRE LES RISQUES INHÉRENTS
ET DE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ**

**S3 Futur Pro – Slopestyle
Le 28 février 2015
À VALLÉE DU PARC**

Prénom du participant (e)		Nom de famille	
Adresse		Ville	Province
Code postal	# téléphone	Date de naissance	
Adresse courriel :			

- Je reconnais avoir pris part à la session d'information précédant l'activité;
- J'ai reçu les directives et été informé des mesures de sécurité et des implications de ma participation concernant les risques inhérents d'accidents et de blessures corporelles découlant de ma participation à cette activité;
- J'atteste que je ne suis pas un skieur/planchiste débutant;
- Je sais que les manoeuvres aériennes inversées sont interdites et entraîneront automatiquement ma disqualification;
- Je suis le seul et le meilleur juge de mon degré d'habileté pour participer à cette activité et je suis conscient des risques additionnels auxquels je m'expose volontairement et en connaissance de cause;
- Je reconnais que le port du casque est obligatoire;
- J'ai effectué les deux descentes de pratique exigées pour prendre connaissance du degré de difficulté du parcours;
- Je suis en bonne santé physique et mentale et je ne souffre d'aucun handicap ou condition physique pouvant constituer un danger en rapport avec ma participation à l'évènement et accepte d'y participer librement;
- En conséquence, je dégage de toute responsabilité l'Académie des Sommets Sportifs, Dizzle Inc., K2, les boutiques S3, Whitewave Sportswear Inc. : O'Neill, Oakley, Le Groupe Forzani Ltée, Vallée du Parc Société en Commandite, ses directeurs, employé-e-s, entraîneurs, officiels, bénévoles, clubs, bénéficiaires, agents, représentants, organisateurs et partenaires/commanditaires de cette activité;
- **CLAUSE PHOTO ET VIDÉO** : J'autorise les organisateurs (ainsi que les partenaires) de l'évènement « S3 Futur Pro » à publiciser toute photo ou vidéo de moi afin de promouvoir le circuit de compétitions.

- Je suis âgé de _____ ans.

Signature du participant : _____ Date : _____

Nom du participant en lettres moulées : _____

- Comme je suis âgé de moins de 18 ans, je joins la permission écrite de mes parents :

Ceci est pour attester qu'en tant que parent/gardien du participant mineur (18 ans et moins) ci-dessus mentionné, je reconnais et consens qu'il accepte d'être lié par les termes du présent document.

Signature du/des tuteur(s) ou parent(s) : _____ Date : _____

Nom du/des tuteur(s) ou parent(s) en lettres moulées : _____