

**Les Terres de Manakor**  
Décharge de responsabilités civile et acceptation parentales

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ App. \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone ( ) \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

**ASSOMPTION DES RISQUE**

**JE, LE SOUSSIGNÉ, DÉCLARE CE QUI SUIIT :**

Je suis parfaitement conscient que le fait de participer aux activités offertes par LES TERRES DE MANAKOR ou en association avec ledit LES TERRES DE MANAKOR incluant l'utilisation de ses équipements et installations, m'expose aux risques inhérents à l'activité. En m'engageant dans les activités offertes par LES TERRES DE MANAKOR ou en association avec ledit LES TERRES DE MANAKOR, j'accepte librement et assume complètement tous les risques, dangers et périls.

**JE, SOUSSIGNÉ, DÉCLARE QUE :**

1. Je suis en bonne santé, je suis conscient que les activités peuvent demander un vigoureux effort physique et de la résistance. Je ne suis pas sous l'influence de l'alcool, ni d'aucune drogue et je m'engage formellement à ne pas en faire usage au cours de l'activité.
2. J'autorise LES TERRES DE MANAKOR à réaliser des photographies ou film vidéo dans lesquels je pourrais figurer, à des fins de vente ou publicité, le tout sans compensation aucune et j'autorise que l'on utilise mon nom sur des listes postales.
3. J'AI LU ET COMPRIS LE PRÉSENT DOCUMENT AVANT DE LE SIGNER
4. Que la présente entente lie et engage mes exécuteurs testamentaires, administrateurs et assignée.

SIGNATURE DU PARTICIPANT \_\_\_\_\_

DATE \_\_\_\_\_

SIGNATURE DU PARENT OU TUTEUR \_\_\_\_\_

Nom en lettres moulées \_\_\_\_\_

J'accepte que mon enfant participe à l'activité \_\_\_\_\_