

Fiche d'identification - Saison 2019

Les Chroniques d'Akéras

Profil du participant

Nom complet du participant : _____

Adresse : _____ Allergie(s) : _____

Téléphone : _____ Médicament(s) : _____

Courriel : _____ Problème(s) de santé : _____

Date de naissance (A/M/J) : _____ / _____ / _____

Numéro d'assurance maladie : _____

Si vous manquez d'espace, veuillez continuer sur l'endos de ce document

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : _____ Téléphone(s) : _____

Lien avec le participant: _____ Notes : _____

Décharge de responsabilité

Par la présente, je, soussigné, accepte ma pleine responsabilité quant aux accidents et blessures qui pourraient survenir au cours des activités des *Chroniques d'Akéras* du 1^{er} janvier au 31 décembre 2019. Je comprends que ce document d'exonération de responsabilité civile certifie de ma pleine compréhension des risques afférents à pareille activité.

Je suis conscient des risques encourus par la pratique des activités en plein air et de celles des jeux de rôle grandeur nature (GN) et m'engage à faire en sorte de limiter les situations qui pourraient engendrer des blessures pour moi et les autres. Je comprends bien que la pratique du GN est considérée comme un sport extrême et que certaines activités des *Chroniques d'Akéras* comprennent des activités de combat à l'aide d'armes factices. Je reconnais avoir les habiletés et les capacités physiques et intellectuelles nécessaires pour participer de façon sécuritaire aux activités des *Chroniques d'Akéras*.

Je décharge le propriétaire du terrain utilisé pour les activités des *Chroniques d'Akéras* ainsi que les organisateurs de leur responsabilité sur les dommages à ma personne et/ou à mes biens qui pourraient survenir à l'occasion des activités des *Chroniques d'Akéras*. Il est de ma responsabilité de veiller à ma sécurité en usant des précautions nécessaires lors de mes déplacements et activités et de m'assurer à ne pas me mettre dans une situation dangereuse.

Je connais et accepte les règlements de sécurité relatifs aux activités des *Chroniques d'Akéras* et m'engage à les respecter. Je m'engage à respecter les consignes de sécurité qui me seront communiquées par l'organisation et à ne pas consommer d'alcool ou de drogue au cours des activités de jeu.

Je m'engage à me conformer aux règles et à l'esprit des *Chroniques d'Akéras*, tels que décrits dans le manuel du joueur, les règles de vie commune, le site internet et/ou les affiches, les documents ou les précisions des organisateurs. Je m'engage aussi à faire homologuer mes armes, projectiles, armures, boucliers et accessoires avant de participer aux activités et à n'utiliser que l'équipement qui aura été autorisé par l'organisation. J'assume la responsabilité de tout dommage que je pourrais causer aux biens, meubles ou immeubles ou encore à la personne d'autrui.

J'autorise les *Chroniques d'Akéras* à utiliser les photos et les vidéos prises lors de toute activité, incluant celles où j'apparais, dans le but de promouvoir ses événements, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits.

J'ai lu cet abandon de responsabilité et suppositions des risques et je comprends que par ma signature j'accepte de ma part et de ma succession, mes successeurs et assignés de ne pas poursuivre les *Chroniques d'Akéras* ou de les tenir responsable pour toutes blessures, incluant la mort, résultant du fait que je participe aux activités qu'ils organisent. Je suis lié par cette entente.

JE SIGNE LE PRÉSENT DOCUMENT VOLONTAIREMENT ET SANS CONTRAINTE.

Signature du participant: _____ Date (A/M/J) : _____ / _____ / _____

Participant de moins de 18 ans

Toutes personnes de moins de 18 ans doit recevoir l'engagement formel et le consentement de l'un de ses parents ou de son tuteur légal. Le parent ou le tuteur légal doit lire et signer le présent formulaire.

Signature du tuteur : _____ Date (A/M/J) : _____ / _____ / _____