

## **DÉLIVRANCE ET DÉNONCIATION DE RESPONSABILITÉ**

### **ACTIVITÉ:**

**ENTRER ET UTILISER LES PASSERELLES DU THÉÂTRE PAULINE BOUTAL SANS AVOIR REÇU DE FORMATION EN MATIÈRE DE SÉCURITÉ NI PORTER DE HARNAIS DE SÉCURITÉ.**

### **ACCORD:**

**JE SUIS CONSCIENT DU FAIT QUE CES ACTIVITÉS SONT DANGEREUSES ET QUE JE POURRAIS ÊTRE GRAVEMENT BLESSÉ OU MÊME ÊTRE TUÉ. JE PARTICIPE VOLONTAIREMENT À CES ACTIVITÉS AVEC LA CONNAISSANCE DU DANGER IMPLIQUÉ ET ACCEPTE D'ASSUMER TOUS LES RISQUES DE BLESSURES, DE MORT OU DE DOMMAGES MATÉRIELS, SI CES RISQUES SONT CONNUS OU INCONNUS.**

**J'AI LU ATTENTIVEMENT LE PRÉSENT ACCORD ET JE COMPRENDS TOUT À FAIT SON CONTENU. JE SUIS CONSCIENT QU'IL S'AGIT D'UN DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, D'UN CONTRAT ENTRE MOI ET LE CCMF, ET QUE JE LE SIGNE VOLONTAIREMENT.**

**Participant:** \_\_\_\_\_

**Initials du parent, enseignant ou gardien (si sous l'âge de 18 ans ): \_\_\_\_\_**