

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX DEMANDES D'INDEMNITÉ, PRISE EN CHARGE DES RISQUES ET INDEMNISATION (« l'Accord de décharge »)**

**LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER. EN SIGNANT CE DOCUMENT, VOUS RENONCEZ À VOS DROITS LÉGAUX ET VOUS RENONCEZ AU DROIT D'INTENTER UNE ACTION EN JUSTICE POUR TOUT DOMMAGE, QUELLE QU'EN SOIT LA CAUSE.**

**À : 2519962 Ontario Inc (J2 Bouldering, Inc.), d'autres participants au 1828 Blue Heron Drive, London, ON N6H (la « Propriété »), les propriétaires et les bailleurs de la Propriété, ainsi que leurs administrateurs, dirigeants, actionnaires, employés, bénévoles, agents, représentants, entrepreneurs, agences de parrainage, commanditaires, annonceurs, successeurs et ayants droit (les « Renonciataires »).**

**En contrepartie de la permission accordée par les Renonciataires d'entrer sur la Propriété et de participer de quelque manière que ce soit au programme 2519962 Ontario Inc. (J2 Bouldering, Inc.), à l'escalade, à l'utilisation des installations (y compris l'équipement d'assurage, les cordes, les harnais, l'équipement d'escalade, les zones d'escalade, les casiers, les toilettes et autres installations sur la Propriété ou les parkings à l'extérieur de la Propriété), aux événements et activités connexes sur la Propriété (collectivement les « Activités »), le soussigné reconnaît, apprécie et convient de ce qui suit;**

- 1. PRISE EN CHARGE DU RISQUE :** Les Activités comportent de nombreux risques, dangers et risques inhérents, y compris, mais sans s'y limiter, les accidents qui surviennent pendant les Activités physiques, l'utilisation inappropriée de l'équipement, les avertissements ou instructions incomplets, la perte d'équilibre, l'enchevêtrement dans les cordes, le glissement, le trébuchement ou la perte de contrôle, la chute d'une hauteur, l'impact avec les murs, le sol, l'équipement, les prises d'escalade, les défaillances mécaniques et autres de l'équipement, le mauvais fonctionnement de l'équipement, la négligence des autres participants et les autres dangers liés à ma participation aux Activités, le manque de sensibilisation de la part des Renonciataires quant à ma santé et à ma capacité de participer aux Activités, et la négligence de la part des Renonciataires, y compris l'omission de la part des Renonciataires de prendre des mesures raisonnables pour me protéger contre les risques, les dangers et les aléas inhérents liés à ma participation aux Activités. Ce risque de blessure lié aux Activités est important et comprend la possibilité de blessures graves, y compris, sans s'y limiter, la paralysie permanente et la mort.
- 2. J'ASSUME EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN TOUTE LIBERTÉ TOUS CES RISQUES,** dangers et aléas inhérents aux Activités ainsi que la possibilité de blessures, de dommages matériels ou de pertes qui en résultent, qu'ils soient connus ou non, **MÊME S'ILS RÉSULTENT DE LA NÉGLIGENCE DES BÉNÉFICIAIRES** ou d'autres personnes, et j'assume l'entière responsabilité de ma participation. Je comprends que de tels risques ne peuvent tout simplement pas être éliminés des Activités. Ma participation aux Activités est purement volontaire. Je m'engage à inspecter à tout moment mon environnement pour y déceler d'éventuels risques et à déterminer par moi-même si les conditions sont acceptables pour que je commence ou poursuive ma participation aux Activités. Je reconnais que les Renonciataires ne sont pas responsables de la supervision directe et active de ma participation aux Activités. Je reconnais également que ma participation, qu'elle commence ou se poursuive, indique que j'accepte tous les risques encourus. Je reconnais qu'avant de commencer les Activités, je me familiariserai avec l'utilisation correcte de l'équipement qui m'est fourni par les Renonciataires et j'en assumerai la responsabilité ; je cesserai immédiatement toute activité si je ne suis pas familiarisé avec l'utilisation correcte de l'équipement. Si j'observe un danger inhabituel ou important pendant ma présence ou ma participation, je m'abstiendrai de participer et porterai immédiatement ce danger à l'attention du Renonciataire le plus proche. Je m'engage à remplir mes obligations et à respecter le Règlement, tel qu'il peut être modifié de temps à autre.

3. **DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION AUX DEMANDES D'INDEMNISATION ET INDEMNITÉ** : En contrepartie de l'autorisation qui m'est donnée par les Renonciataires de participer aux Activités, et pour d'autres raisons valables, dont la réception et la suffisance sont reconnues, je conviens par la présente de ce qui suit :
- a. De renoncer à toute réclamation que j'ai ou pourrais avoir à l'avenir contre les Renonciataires et de libérer les Renonciataires de toute responsabilité pour toute perte, tout dommage, toute dépense ou toute blessure, y compris le décès, que je pourrais subir ou que mes proches pourraient subir, à la suite de ma participation aux activités, pour quelque cause que ce soit, y compris la négligence, d'une rupture de contrat ou d'un manquement à une obligation de diligence statutaire ou autre, y compris toute obligation de diligence en vertu de la Loi sur la responsabilité des occupants, RSO 1990, c O2, de la part des Renonciataires, et, en outre, du manquement de la part des Renonciataires à prendre des mesures raisonnables pour me protéger contre les risques, les dangers et les risques liés à la participation aux Activités ;
  - b. Que les Renonciataires ne sont pas responsables des dommages, de la perte ou du vol de mes biens ; et,
  - c. De dégager et d'indemniser les Renonciataires de toute responsabilité pour tout dommage, perte, réclamation, action, poursuite ou préjudice personnel résultant, directement ou indirectement, de ma participation aux Activités. Je conviens en outre que si, en dépit du présent Accord de décharge, je dépose, ou toute personne agissant en mon nom, une réclamation à l'encontre de l'un des Renonciataires, j'indemniserai, préserverai et dégagerai chacun des Renonciataires de toute dépense liée à un litige, de tout frais de justice, de toute perte, de toute responsabilité, de tout dommage ou de tout coût pouvant résulter d'une telle réclamation.
4. Le présent Accord de décharge s'applique et lie mes héritiers, mes proches parents, mes exécuteurs testamentaires, mes administrateurs, mes représentants légaux, mes ayants droit et mes représentants.
  5. Le présent Accord de décharge et tous les droits, devoirs et obligations entre les parties au présent Accord de décharge sont régis et interprétés uniquement conformément aux lois de la province de l'Ontario et d'aucune autre juridiction, et tout litige impliquant les parties au présent Accord de décharge doit être introduit uniquement dans la province de l'Ontario et relever de la compétence exclusive des tribunaux de l'Ontario.
  6. Je comprends qu'un casque est mis gratuitement à ma disposition, que je peux choisir de ne pas porter de casque, ce qui peut augmenter le risque de blessure, et que si je choisis de porter un casque, il est de ma responsabilité de demander un casque ou de fournir un casque de bonne qualité et suffisant, et d'utiliser ce casque correctement.
  7. En concluant le présent Accord de décharge, je ne me fie à aucune représentation ou déclaration orale ou écrite faite par les Renonciataires en ce qui concerne la sécurité de la participation aux Activités, autre que ce qui est énoncé dans le présent Accord de décharge.
  8. J'ai lu le présent Accord de décharge avant de le signer, j'ai eu suffisamment l'occasion d'en examiner les termes, je les comprends parfaitement et je suis conscient qu'en signant le présent Accord de décharge, je renonce à des droits juridiques substantiels que moi-même ou mes héritiers, mes proches, mes exécuteurs, mes administrateurs, mes ayants droit et mes représentants pourraient avoir à l'encontre des bénéficiaires de la décharge. Je confirme que je signe le présent Accord de décharge librement et volontairement, sans aucune incitation, en sachant qu'il s'agit d'un document juridiquement contraignant.
  9. Le présent Accord de décharge est valable pour une durée indéterminée mais peut, à la discrétion de J2, être remplacé par le soussigné de temps à autre.
  10. Je confirme que j'ai eu la possibilité de demander une copie de cet Accord de décharge.

**Acceptation de respecter les règles de 2519962 Ontario Inc. (J2 Bouldering, Inc.) (« J2 » ) (collectivement, les « règles ») :**

1. Je m'engage à ne pas consommer d'alcool ou d'autres substances susceptibles d'altérer mes sens ou mon jugement avant ou pendant ma participation aux Activités et à ne pas avoir consommé de telles substances dans un laps de temps susceptible d'altérer mes sens ou mon jugement pendant ma participation aux Activités.

2. Je m'engage à participer à l'orientation et à la formation à la sécurité dispensées par le personnel du J2 et à les suivre à la satisfaction du personnel du J2. J'accepte de démontrer mes compétences en tant que premier de cordée et/ou assureur de premier de cordée avant d'utiliser tout équipement et je suis entièrement responsable du maintien, de l'amélioration et du renouvellement de ces compétences.
3. J'accepte de signaler rapidement à J2 tout défaut d'équipement, toute situation dangereuse ou toute blessure dont j'aurais connaissance.
4. Je m'engage à ne pas donner de leçons d'escalade, d'enseignement ou d'entraînement rémunéré à des personnes, sauf autorisation écrite expresse de J2.
5. Je ne tiendrai pas J2 pour responsable de la perte ou du vol de mes effets personnels.
6. J'accepte d'assumer l'entière responsabilité de mettre et d'attacher correctement et en toute sécurité mon équipement d'escalade. J'assume tous les risques, responsabilités et obligations dans le cas où je décide d'utiliser mon équipement d'escalade personnel et je garantis à J2 que cet équipement a l'intégrité nécessaire, a été correctement entretenu, mis en place et utilisé conformément aux instructions de sécurité et d'utilisation correspondantes. Je reconnais que J2 n'a aucune responsabilité en ce qui concerne l'utilisation de mon équipement personnel d'escalade dans le cadre de toute activité. J2 a le droit, à tout moment, de refuser au soussigné la participation aux Activités si J2, à sa seule discrétion, s'il estime que l'équipement personnel d'escalade du soussigné est dangereux.
7. J'accepte d'assumer la responsabilité de ma participation aux Activités et de mes interactions avec tous les Renonciataires, les autres clients et les invités de la Propriété en tant que grimpeur et en tant qu'assureur.
8. J'accepte d'assumer l'entière responsabilité de la sécurité et de l'intégrité des dispositifs d'équipement que je fournis lorsque je guide ou assure d'autres grimpeurs.
9. Je reconnais et accepte que je suis responsable de la sécurité et de la supervision de tout mineur que j'ai amené à la Propriété et que je dois superviser directement et activement chacun de ces mineurs pendant leur participation aux Activités.
10. Je reconnais que J2 ne tolérera aucune forme de harcèlement et s'engage à prévenir le harcèlement sur la Propriété impliquant toute personne, participant, personnel, bénévole, invité ou autre individu à la Propriété.  
Je m'engage à ne pas adopter un comportement qui rabaisse, humilie ou embarrasse une personne et dont une personne raisonnable aurait dû savoir qu'il serait importun, y compris, mais sans s'y limiter, des actions (par exemple, un contact physique importun tel que des caresses, des attouchements, des pincements, des coups ou des avances sexuelles), des commentaires (par exemple, des plaisanteries, des injures, des remarques à caractère sexuel) ou des signes extérieurs (par exemple, des vêtements). Je reconnais que le code des droits de l'homme de l'Ontario interdit le harcèlement fondé sur la race, l'ascendance, l'origine nationale ou ethnique, la citoyenneté, la couleur, la religion, l'âge, le sexe, le statut matrimonial, le statut familial, le handicap, le casier judiciaire, le fait de bénéficier d'une aide publique, l'orientation sexuelle, l'identité de genre ou l'expression de genre et j'accepte de ne prendre aucune mesure constituant un harcèlement en vertu du présent Règlement et tout harcèlement personnel non couvert par le Code des droits de l'homme, mais entrant dans le champ d'application de la loi sur la santé et la sécurité au travail et toute forme ou motif de harcèlement interdit par la législation provinciale applicable de l'Ontario.
11. Je reconnais que les règles de J2 peuvent être mises à jour ou révisées de temps à autre et que, comme condition de ma participation aux Activités, j'accepte de remplir mes obligations et mes responsabilités en ce qui concerne ces règles et toutes les règles affichées sur la Propriété qui peuvent être mises à jour et modifiées de temps à autre, lesquelles règles feront partie des Règlement

**VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE**

\* J2 ne partagera pas vos informations avec des tiers et n'enverra pas de courriels non sollicités.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Second prénom : \_\_\_\_\_

**Signature du participant (si le participant a plus de 18 ans) :**

x \_\_\_\_\_ Date d'aujourd'hui : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(jour) (mois) (année)

**Pour les participants d'âge mineur (moins de 18 ans au moment de l'inscription)**

Je certifie par la présente qu'en tant que parent/tuteur légal désigné par le tribunal et légalement responsable de ce participant, je consens à ce qu'il soit libéré, comme indiqué ci-dessus, de toutes les conditions de l'Accord de décharge et, pour moi-même, mes héritiers, mes ayants droit et mes proches parents, je libère et j'accepte d'indemniser les Renonciataires de toute responsabilité liée à l'implication de mon enfant mineur dans les Activités mentionnées ci-dessus.

**Signature du Parent/Tuteur légal (Si le participant a moins de 18 ans) :**

x \_\_\_\_\_ Date d'aujourd'hui : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(jour) (mois) (année)

**Informations sur le participant (Veuillez remplir tous les champs) :**

Rue : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Province/État : \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_ Code postal/Code : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Téléphone cellulaire : \_\_\_\_\_ Téléphone résidentiel : \_\_\_\_\_

**Contact d'urgence :**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_ Parenté : \_\_\_\_\_



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

**Comment avez-vous entendu parler de J2 ?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bouche à oreilles/ Recommandation | <input type="checkbox"/> Radio              |
| <input type="checkbox"/> Invité à une fête                 | <input type="checkbox"/> TV                 |
| <input type="checkbox"/> Visite de groupe                  | <input type="checkbox"/> Facebook           |
| <input type="checkbox"/> En passant devant                 | <input type="checkbox"/> Instagram          |
| <input type="checkbox"/> Visite d'école                    | <input type="checkbox"/> Recherche Google   |
| <input type="checkbox"/> Diverses sources                  | <input type="checkbox"/> Publicité Imprimée |
|  | <input type="checkbox"/> Autre _____        |

Réservé à J2