

INTERNATIONAL SOCIETY OF ARBORICULTURE (ISA)

FORMULAIRE D'AUTORISATION ET DE DÉCHARGE COMME PARTICIPANT À UN ÉVÉNEMENT

Vous devez lire, accepter et signer ce formulaire avant de participer à l'ETCC (championnat européen d'arboriculture).

Considérant ma participation à l'ETCC (championnat européen d'arboriculture) (Événement ISA), organisé et/ou hébergé par l'International Society of Arboriculture (ISA) et/ou son partenaire (Société Française d'Arboriculture), je comprends et accepte que :

1. Risque de blessure : Il existe un risque de blessure corporelle grave, de blessure, de paralysie ou de mort, ainsi qu'un risque d'endommagement de mon équipement et de ma propriété personnelle lors de ma participation à l'Événement ISA, événement incluant - entre autres - des activités liées à la grimpe ou au levage, l'utilisation d'équipements et d'installations, ou bien liées à une cérémonie.
2. Risque : J'accepte et cours les risques, connus ou non, qui sont liés à ma participation à l'Événement ISA, dont - entre autres - des blessures ou autre dommage découlant de, ou lié à, la négligence ou les actions de l'ISA, son partenaire et autres tiers.
3. Absence de limitation physique ou médicale : Je n'ai connaissance d'aucune maladie, blessure ou tout autre condition physique ou médicale qui pourrait entraver ou limiter ma capacité à participer à l'Événement ISA. Je comprends que l'ISA encourage tous les participants à souscrire à une assurance santé appropriée pour la durée de leur participation à l'Événement ISA, à cause des risques de blessure grave.
4. Renonciation aux réclamations : Je renonce à toute réclamation et décharge l'ISA et son partenaire, leurs agents, directeurs, membres, employés, bénévoles, représentants, successeurs et ayants droit respectifs (Renonciataires) de toute perte, dommage, action, responsabilité ou réclamation - présents ou futurs, connus ou non, liés à ou découlant de ma participation ou association à l'Événement ISA.
5. Indemnisation des Renonciations : J'indemniserai, défendrai et tiendrai les Renonciataires indemnes de toute perte, dommage, réclamation, revendication, action, jugement, amende, sanction ou responsabilité - y compris les coûts et honoraires d'avocats - encourus par les Renonciataires et qui pourraient résulter de, découler de, ou être lié à ma participation, mon implication ou mon association à l'Événement ISA.
6. Respect du règlement de l'Événement : Je respecterai et me conformerai à : toutes les règles et les règlements émis, adoptés, publiés ou délivrés par l'ISA ou les sponsors liés à l'Événement ISA, y compris - entre autres - le Règlement ISA pour l'ETCC, et toutes les instructions, jugements et directives des officiels et du personnel de l'Événement ISA.
7. Absence d'objection de l'employeur : Si mon employeur le réclame, je l'ai informé de ma participation à l'Événement ISA, et mon employeur n'a aucune objection à cette participation.
8. Durée de l'accord : Ce formulaire d'autorisation et de renonciation reste valable pour douze (12) mois à partir de la date de signature, et s'applique à tous les Événements ISA de cette période, ou jusqu'à ce que sa révocation expresse et écrite soit donnée à l'ISA. Je comprends que je ne pourrai participer à aucun Événement ISA après la révocation du dit formulaire.
9. Loi applicable : Ce formulaire d'autorisation et de renonciation sera régi et interprété selon les lois en cours dans l'état de l'Illinois. Dans la mesure autorisée par la loi applicable, je renonce par la présente à toute loi, règle ou règlement qui pourrait invalider ou limiter les termes de ce formulaire.

Dans le cas où une cour d'une juridiction compétente devrait déterminer qu'un terme de ce formulaire d'autorisation est non valable ou inapplicable de quelque manière que ce soit, ce(s) terme(s) sera/seront supprimé(s) et les autres termes de ce formulaire demeurent valides et en vigueur.

10. Parties : Tous les termes de ce formulaire d'autorisation et de renonciation s'applique à moi et m'engagent ainsi que mes héritiers, ayants droit, représentants personnels et exécuteurs.

J'ai lu et comprends les termes et conditions de ce formulaire d'autorisation et de renonciation pour un Événement ISA. En cochant la case « J'ACCEPTÉ » ci-dessous, j'accepte tous ces termes. Je comprends que je renonce à tout droit légitime en acceptant ce formulaire de renonciation.

Nom du participant : _____
Adresse du participant : _____ _____
Signature : _____

J'accepte

Pour les parent/tuteurs des participants de moins de 18 ans

Je certifie par la présente que, en tant que parent ou tuteur/trice du participant mineur, j'accepte les termes de ce formulaire d'autorisation et de renonciation pour le participant mineur, moi, mes héritiers, ayants droit et proches parents. Je renonce par la présente et accepte d'indemniser et de tenir indemne les Renonciataires de toute responsabilité liée à la participation, l'engagement de mon enfant mineur à l'Événement ISA, même découlant d'une négligence des Renonciataires.

Nom du participant mineur : _____
Nom du parent/tuteur : _____
Adresse du parent/tuteur : _____ _____
Signature du parent/tuteur : _____

J'accepte