

## ENTENTE DE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, DE DÉSISTEMENT, D'ACCEPTATION DES RISQUES ET D'INDEMNITÉ

**EN SIGNANT CE DOCUMENT VOUS RENONCEZ À CERTAINS DROITS LÉGAUX, INCLUANT LE  
DROIT DE POURSUIVRE EN JUSTICE**

**VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT!**

INITIALES

<b>Nom</b>	
<b>Adresse</b>	

**À : ICEFIELD HELICOPTER TOURS INC., KANANASKIS MOUNTAIN HELICOPTERS LTÉE, RIMROCK HOLDINGS INC., (ci-après appelés les « OPÉRATEURS ») et SA MAJESTÉ LA REINE DU DROIT DES PROVINCES DE LA COLOMBIE-BRITANNIQUE et de l'ALBERTA (ci-après appelée « LA PROVINCE »)**

Dans le cadre de cette entente, le terme « activités d'aventure » aura trait à toutes les activités, tous les événements et services fournis et organisés par les **OPÉRATEURS**, incluant mais sans s'y limiter : les séances d'orientation et d'instruction; le transport terrestre ou aérien, incluant tout trajet effectué par hélicoptère; les randonnées pédestres, les excursions pédestres, les pique-niques, la pêche, l'escalade, l'alpinisme, le vélo de montagne, la spéléologie, les expéditions glaciologiques et tout autre trajet dans l'arrière-pays, de même que toute autre activité, événement et service liés d'une façon quelconque à ces activités.

### ACCEPTATION DES RISQUES

Je suis conscient(e) des nombreux risques et dangers qu'entraînent les activités d'aventure. Ces activités comprennent, sans toutefois s'y limiter : voyager au-dessus d'un terrain extrême, montagneux ou alpin, où des billots tombés, des branches, des racines ou d'autres obstacles ou dangers, des pentes abruptes ou un terrain instable pourraient occasionner une chute; voyager sur, à travers ou à proximité des champs de neige, des glaciers, des crevasses, des cours d'eau, des rivières, des étangs et des lacs; rencontrer des animaux domestiques comme des chiens, et des animaux sauvages comme des ours et des cougars; de même que divers problèmes de santé liés à la surexposition, au soleil, aux morsures d'insectes, à la fatigue, au stress, à la déshydratation, à l'effort, à la haute altitude et au manque de bonne forme physique. D'autres risques se posent en voyageant par hélicoptère dans un environnement montagneux ou alpin. Il se pourrait que les participants se perdent ou soient séparés de leur guide ou de leur groupe. La communication en terrain alpin ou en arrière-pays est difficile et, dans le cas d'un accident, il se pourrait que l'évacuation de sauvetage et les traitements médicaux ne soient pas disponibles dans l'immédiat. Les conditions météorologiques de ces régions pourraient être extrêmes et pourraient changer rapidement sans aucun préavis. Je suis aussi conscient(e) des autres risques et dangers des **activités d'aventure** qui ont trait à la négligence, au manque d'attention ou d'expérience des autres membres de mon groupe, et de la **NÉGLIGENCE DE LA PART DES OPÉRATEURS ET DE LA PROVINCE, INCLUANT LE MANQUE DE LA PART DES OPÉRATEURS OU DE LA PROVINCE DE ME PROTÉGER DES RISQUES ET DANGERS DES ACTIVITÉS D'AVENTURE MENTIONNÉES CI-DESSUS.**

**JE SUIS CONSCIENT(E) DES RISQUES ET DES DANGERS LIÉS AUX ACTIVITÉS D'AVENTURE ET J'ACCEPTÉ LIBREMENT ET PLEINEMENT D'ASSUMER TOUS LES RISQUES ET DANGERS, ET LA POSSIBILITÉ DE BLESSURES À MA PERSONNE, DE MON DÉCÈS, DE TOUT DOMMAGE À MES BIENS OU DE TOUTE PERTE QUI POURRAIENT EN RÉSULTER.**

### DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, DÉSISTEMENT DE TOUTE RÉCLAMATION ET ENTENTE D'INDEMNITÉ

En considération pour les **OPÉRATEURS ET LA PROVINCE** qui me permettent de participer à des activités d'aventure, et pour toute autre considération bonne et valable, selon ma compréhension et la convenance de ce que reconnais, je consens à ce qui suit :

1. **DE RENONCER À TOUTE RÉCLAMATION** que je pourrais avoir à l'avenir contre LES OPÉRATEURS ET LA PROVINCE, de même que leurs directeurs, officiers, agents, entrepreneurs indépendants, représentants, successeurs et aux désignés (ci-après tous dénommés « LES DÉSIGNÉS ») et je DÉGAGE LES DÉSIGNÉS de toute responsabilité liée à toute perte, dommage, dépense ou blessure, incluant mon décès, dont moi ou mon plus proche parent pourrait subir suite à ma participation dans des activités d'aventure en raison de toute cause, quoi qu'elle soit, **INCLUANT LA NÉGLIGENCE, LA RUPTURE DU CONTRAT OU TOUTE DÉROGATION À TOUTE OBLIGATION PRÉVUE PAR LA LOI OU À TOUTE AUTRE OBLIGATION, INCLUANT L'OBLIGATION LÉGALE QUI DÉCOULE DE LA LOI SUR LA RESPONSABILITÉ DES OCCUPANTS, DE LA PART DES DÉSIGNÉS, ET COMPRENANT D'AILLEURS TOUT MANQUEMENT À ME PROTÉGER DES RISQUES ET DES DANGERS LIÉS AUX ACTIVITÉS D'AVENTURE MENTIONNÉES CI-DESSUS;**

- DE NE PAS TENIR LES DÉSIGNÉS RESPONSABLES ET DE LES INDEMNISER** de toute responsabilité pour tout dommage ou blessure personnelle à toute tierce partie résultant de ma participation à des **activités d'aventure**.
- Cette entente sera applicable et liera mes héritiers, mon plus proche parent, mes exécuteurs testamentaires, mes administrateurs et représentants, dans l'éventualité de mon décès ou de mon incapacité.
- Cette entente, de même que tous droits, toutes responsabilités et toutes obligations, tel qu'il a été convenu entre les parties à cette entente, seront régis par et interprétés uniquement en vertu des lois de la province de l'Alberta et d'aucune autre juridiction.
- Tout litige impliquant les parties à cette entente se tiendra dans la province de l'Alberta et dans le cadre de la juridiction exclusive des cours de la province de l'Alberta.

En m'engageant à cette entente, je ne me fie pas aux représentations ou énoncés verbaux ou écrits formulés par les Désignés en ce qui a trait à la sécurité des **activités d'aventure**, autre que ce qui est stipulé dans la présente entente.

**JE CONFIRME, PAR LA PRÉSENTE, QUE J'AI LU ET COMPRIS CETTE ENTENTE AVANT DE LA SIGNER. JE SUIS CONSCIENT(E) QU'EN SIGNANT CETTE ENTENTE, JE RENONCE À CERTAINS DROITS LÉGAUX DONT MES HÉRITIERS, MON PLUS PROCHE PARENT, MES EXÉCUTEURS TESTAMENTAIRES, MES ADMINISTRATEURS ET REPRÉSENTANTS POURRAIENT AVOIR CONTRE LES DÉSIGNÉS.**

Date	Signature du participant
Témoïn	Signature du parent ou tuteur si cette personne a moins de 19 ans

**ICEFIELD HELICOPTER TOURS INC.**

TRANSPORT AÉRIEN NON GUIDÉ

<b>NOM</b>	nom	prénom	initiale
------------	-----	--------	----------

<b>ADRESSE</b>			

<b>TÉLÉPHONE</b>	domicile	bureau	cellulaire
------------------	----------	--------	------------

<b>ADRESSE LOCALE</b>			
			téléphone

<b>PERSONNE À AVISER EN CAS D'URGENCE</b>	nom		
	adresse		
	téléphone		

<b>MÉDICAL</b>	Veuillez énumérer toute condition médicale, allergies, etc., dont nous devrions être conscients		
----------------	---	--	--

<b>VÉHICULE</b>	marque/modèle	couleur	immatriculation
	emplacement		

<b>AUTRES MEMBRES DU GROUPE</b>		

<b>ITINÉRAIRE</b>	date de départ	date de retour
	itinéraire	

<b>VOYAGE ALLER-RETOUR OU RAMASSAGE SEULEMENT</b>	Je reconnais qu'il est possible que l'heure, la date et l'emplacement de ramassage mentionnés ci-dessus pourraient être retardés en raison des conditions météorologiques, de la tombée de la nuit ou d'autres problèmes mécaniques		
	emplacement de ramassage		
	date	heure	initiale

<b>DÉBARQUEMENT ALLER SEULEMENT</b>	Je confirme que Icefield Helicopter Tours me fournit le transport aller seulement, et que je n'ai pas pris les dispositions liées au ramassage avec Icefield Helicopter Tours, et que je ne m'y attend pas	
	initiale	

**ENTENTE LIÉE AU TRANSPORT AÉRIEN**

1. J'ai lu et signé l'Entente de dégageement de responsabilité, de désistement, d'acceptation des risques et d'indemnité et je consens à être lié(e) par les modalités de cette entente.
2. Je reconnais et confirme que Icefield Helicopter Tours inc. me fournit un service de transport aérien non guidé seulement et que je n'ai pas demandé, ni ne me suis fié sur tout conseil, toute information ou toute représentation de l'exploitant en ce qui a trait au voyage et à la sécurité en arrière-pays.

Date

Signature