DOCUMENT DE DÉCHARGE ET DE RENONCIATION À LA RESPONSABILITÉ

École de cirque de Verdun

Le présent document constitue une décharge de responsabilité autonome. Il vise à informer clairement les participant·e·s des risques inhérents à la pratique du cirque et à préciser les responsabilités respectives du participant et de l'École de cirque de Verdun.

1. Identification du·de la participant·e

Nom et prénom : _____
Date de naissance : _____
Téléphone / courriel : _____

* J'ai déjà une expérience en cirque ☐ Aucune expérience

Initiales : _____

---

2. DESCRIPTION DES ACTIVITÉS

Je reconnais participer volontairement aux activités offertes par **l'École de cirque de Verdun**, incluant notamment, sans s'y limiter : entraînement physique, acrobaties, manipulation d'agrès, travail en hauteur, chutes contrôlées, répétitions, entraînements et performances artistiques (danse, jeu théâtral ou toutes autres formes de mouvements).

3. Reconnaissance des risques inhérents

Je reconnais que la pratique du cirque comporte des **RISQUES INHÉRENTS**, incluant notamment :

- blessures mineures ou graves
- fractures, entorses, commotions cérébrales
- invalidité permanente
- **DÉCÈS**
- dommages matériels

Je comprends que ces risques existent **même lorsque toutes les mesures de sécurité sont respectées**.

Initiales : _____

4. SAINES PRATIQUES ET DILIGENCE DE L'ORGANISATION

L'École de cirque de Verdun adhère aux **saines pratiques reconnues et respectées dans le milieu du cirque**, tant en formation qu'en production, et met tout en œuvre pour **minimiser les risques**, sans toutefois pouvoir les éliminer complètement.

5. RESPONSABILITÉS DU·DE LA PARTICIPANT·E

Je reconnais qu'il est de ma responsabilité :

- de respecter en tout temps les **règles de sécurité**, consignes, programmes et directives établis par la direction et appliqués par le personnel ;
- de ne pas poser d'actions non autorisées ou de m'écarter des consignes reçues ;
- de comprendre que toute utilisation inadéquate des techniques enseignées, en dehors du cadre prévu, peut entraîner des **blessures corporelles graves ou la mort** ;
- d'exécuter et de répéter les apprentissages **uniquement dans le cadre sécuritaire de l'École** ;
- de respecter l'interdiction de capter ou diffuser des images ou vidéos de cours ou parties de cours sans autorisation écrite de la direction générale.

Je comprends que l'organisation peut, en tout temps, **retirer des privilèges ou expulser** un·e participant·e ne respectant pas les règles mises en place afin d'assurer sa propre sécurité et celle des autres.

Initiales : _____

6. RÈGLEMENTS DE L'ÉCOLE (DOCUMENT DISTINCT)

Je confirme avoir **pris connaissance**, **compris** et **accepté** les **RÈGLEMENTS DE FONCTIONNEMENT DE L'ÉCOLE DE CIRQUE DE VERDUN**, lesquels constituent un document distinct et font partie intégrante des conditions de participation aux activités.

Initiales : _____

7. ÉTAT DE SANTÉ

Je déclare être en condition physique et mentale adéquate pour participer aux activités et m'engage à informer l'École de toute condition médicale pertinente.

8. RENONCIATION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT, JE RENONCE EXPRESSÉMENT À TOUT RECOURS CONTRE L'ÉCOLE DE CIRQUE DE VERDUN, SES ADMINISTRATEURS, EMPLOYÉS, FORMATEURS, BÉNÉVOLES ET REPRÉSENTANTS, POUR TOUTE BLESSURE, DOMMAGE OU PERTE DÉCOULANT DE MA PARTICIPATION AUX ACTIVITÉS, **Y COMPRIS CEUX RÉSULTANT D'UNE NÉGLIGENCE ORDINAIRE**. Cette renonciation **n'inclut pas** les cas de faute lourde, conduite téméraire ou intentionnelle.

Initiales : _____

9. ASSURANCES

Je reconnais que l'École de cirque de Verdun détient une **assurance couvrant sa responsabilité civile**.
Je comprends que les **blessures purement accidentelles personnelles ne sont pas couvertes** par cette assurance et qu'il m'appartient, si je le souhaite, de souscrire à une assurance privée.

Initiales : _____

10. SOINS D'URGENCE

J'autorise l'administration des premiers soins et, au besoin, toute intervention d'urgence jugée nécessaire.

Initiales : _____

---

11. DÉCLARATION FINALE

JE RECONNAIS AVOIR **LU ATTENTIVEMENT**, **COMPRIS** ET **ACCEPTÉ** L'ENSEMBLE DES CLAUSES DU PRÉSENT DOCUMENT.
JE SIGNE LIBREMENT, SANS CONTRAINTE, APRÈS AVOIR EU LE TEMPS REQUIS POUR EN PRENDRE CONNAISSANCE.

Lieu et date : _____ _____
Signature du·de la participant·e : _____

SECTION MINEUR (si applicable)

Je soussigné·e, parent ou tuteur légal, confirme avoir expliqué à l'enfant la nature des activités et les risques associés, et autorise sa participation.
Nom du parent / tuteur : _____
Signature : _____

Signature

Lieu et date : _____

Signature du·de la participant·e : _____