



CAPE ENRAGE ADVENTURES

Waiver Form

This is a binding legal document. It relieves Cape Enrage Interpretive Centre Incorporated, Cape Enrage Adventures Incorporated or any affiliated companies of any responsibility in the event of injury or loss.

READ IT CAREFULLY BEFORE SIGNING (If under the age of 19, it must be signed by a parent or guardian.) This document cannot be accepted unless clearly legible and properly signed.

WAIVER

I, the participant (or parent or guardian of the participant) in an activity organized by, or through, Cape Enrage Interpretive Centre Incorporated, Cape Enrage Adventures Incorporated, any affiliated companies, their respective staff, servants, agents, representatives, employees, promoters, officers, directors, shareholders, guests or invitees (herein "the Companies"), state that the participant is in proper physical condition to participate in the activity. I further state that I am aware that the participation in the activity could, in some circumstances, result in physical injury and, accordingly, I agree that the participant is to strictly abide by all the rules and instructions given by the Companies.

Therefore, in consideration of the right to participate and of the organization by, or through, the Companies, I covenant and agree for myself, my heirs, executors administrators and assigns as follows:

1. RELEASE

I agree to release the Companies from any claims, demands, damages, actions or causes of actions arising out of, or in consequence of, any loss, injury or damage to my (or the participant's) person or property incurred while attending at, or participating in, any activity, notwithstanding the fact that any such loss, injury or damage may have arisen by reason of the negligence of the Companies.

2. INDEMNIFICATION

I agree to indemnify the Companies from any claims or demands which may be made against the Companies arising out of, or in consequence of, my (or the participant's) attendance at, or participation in, any activity.

3. SCOPE OF WAIVER

I covenant and agree that the foregoing Waiver is intended to be as broad and inclusive as is permitted by the laws of the Province of New Brunswick and, should any portion thereof be held to be invalid, it is agreed that the balance shall, nevertheless, continue in full legal force and effect.

PARTICIPANT INFORMATION:

LAST NAME _____ FIRST NAME _____

ADDRESS _____

PHONE _____

E-MAIL _____

Signed this _____ day of _____, 20__ by the participant or by a parent or guardian (if the participant is under the age of 19 years).

Participant or parent or guardian

Ceci est est document légal attaché. Ceci allège «Cape Enrage Interpretive Centre Incorporated», «Cape Enrage Adventures Incorporated », ou toutes autres compagnies affilié de toutes responsabilités dans l'événement d'une blessure ou d'une perte. **LISEZ ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER (Si vous êtes sous l'âge de 19 ans, un parent ou gardien doit signer à votre place.)** Ce document ne peut être accepté sans être clairement lisible et proprement signé.

REVENDEICATION

Je, le participant (ou parent ou gardien du participant) dans une activité organisé par, ou en travers, de «Cape Enrage Interpretive Centre Incorporated», «Cape Enrage Adventures Incorporated», toutes compagnies affiliés, leur personnel respectif, servants, agents, représentatifs, employés, promoteurs, officiers, directeurs, actionnaires, clients ou invités (sur ce point «les compagnies»), énonce que le participant est en propre condition physique afin de participer dans les activités. Je davantage énonce que je suis conscient que la participation dans cette activité pourrait, dans certaines circonstances, résulter en des blessures physiques, et concédant, j'accepte que le participant est à rester strictement fidèle à tout les règlements et instructions donné par les compagnies.

Par conséquent, en considération du droit de participer et de l'organisation par, ou en travers, des compagnies, je conventionne et accepte pour moi-même, mes héritiers, administrateurs exécuteurs et cède comme suit:

1. DÉCHARGER

J'accepte de décharger les compagnies de toute réclamation, demandes, dommages, actions ou causes d'actions révéle en dehors de, ou en conséquence de, toute perte, blessure ou dommage à ma (ou celle du participant) personne ou propriété encourru lors d'avoir assister à, ou participer dans, toute activité, sans résister au fait que tout telle perte, blessure ou dommage peut s'être produit par raison de la négligence des compagnies.

2. INDEMNISATION

J'accepte d'indemniser les compagnies de toute réclamation ou demandes qui peut être fait contre les compagnies révéle lors de, ou en conséquences de, ma (ou celle du participant) présence à, ou participation dans, toute activité.

3. ÉTENDUE DE LA REVENDEICATION

Je m'engage et accepte que la revendication antérieur est destinée à être autant large et inclusive qu'est permis par les lois de la province du Nouveau-Brunswick, et devrait toute portion d'ici être tenu à être invalide, c'est accepté que la balance sera, néanmoins, continué en pleine force légale et effect.

INFORMATION DU PARTICIPANT:

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____

COURRIEL ÉLECTRONIQUE _____

Signé en ce _____ jour de _____, _ _ _ _ par le participant ou par le parent ou gardien (si le participant est sous l'âge de 19 ans).

Participant ou parent ou gardien