SOCIETY FOR CREATIVE ANACHRONISM, INC.
P.O. Box 360789, Milpitas, California 95036-0789. Tel (408) 263-9305. Fax (408) 263-0641

CONSENTEMENT DE PARTICIPATION ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

ÉVÉNEMENT : _____DATE : _____

Je, soussigné, déclare par la présente que je souhaite participer aux activités parrainées par l'organisation internationale connue comme la Society for Creative Anachronism, Inc., un organisme sans but lucratif de Californie (ci-après « SCA »).

La SCA comporte des règles qui régissent et peuvent restreindre les activités auxquelles je peux participer. Ces règles incluent, mais ne sont pas limitées à : le Corpora, les arrêtés, les diverses lois des Royaumes et les Règles pour les activités reliées au combat.

La SCA ne s'engage ni n'assume la responsabilité concernant la sécurité du terrain, des structures ou de l'environnement, qu'ils soient possédés, loués, opérés ou entretenus par la SCA.

Je comprends que toutes les activités sont VOLONTAIRES et que je ne suis pas tenu de participer à moins que je ne choisisse de le faire. Je comprends que ces activités peuvent être potentiellement dangereuses ou risquées pour ma personne ou mes biens, et qu'en participant, j'accepte de plein gré le risque de blessure pour ma personne ou de dommage à mes biens.

Je comprends que la SCA ne fournit PAS d'assurance couvrant les dommages à ma personne ou à mes biens. Je reconnais que je suis responsable de ma sécurité et de mes propres besoins de santé, et de la protection de mes biens.

En contrepartie de la possibilité de participer à ces activités ou événements de la SCA, je consens à décharger de toute responsabilité, de devoir d'indemniser, et à ne pas tenir pour responsable la SCA et tout agent de la SCA, officier, ou employé de la SCA agissant dans l'exercice de leurs fonctions, pour toute blessure à ma personne ou dommage à mes biens.

Je déclare avoir lu ce document, être en accord avec ses termes et avoir signé de plein gré. Je comprends que ce document est complet en soi et que tout compromis oral ou représentation faite envers moi concernant ce document et/ou ses termes ne peuvent lier la SCA, ses officiers, ses agents et/ou ses employés.

Ce document me lie, moi, mes successeurs et/ou toute personne habilitée à déposer des poursuites en mon nom.

JE COMPRENDS QUE CECI CONSTITUE UN DOCUMENT LÉGAL. J'AI LU ET COMPRIS CE DOCUMENT ET J'EN COMPRENDS TOUS LES TERMES. JE SIGNE CE DOCUMENT DE PLEIN GRÉ ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN PLEINE CONNAISSANCE DE SA SIGNIFICATION.

NOM LÉGAL (**EN MAJUSCULES SVP**)	SIGNATURE