

**WHALE'S TALE WATERPARK, LLC**  
**Reconnaissance de l'exonération et de la décharge de responsabilité**

Ce document a une incidence sur vos droits légaux. **Vous devez le lire et le comprendre avant de le signer.**

**Informations sur le parent / tuteur ou le participant** (si le participant est âgé de 18 ans ou plus) :

<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>	
<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom officiel</b>	<b>Initiale du deuxième prénom</b>	<b>Date de naissance</b>	
<hr/>		<hr/>		
<b>Numéro de téléphone mobile / primaire</b>		<b>Courrier électronique</b>		
<hr/>		<hr/>		
<b>Adresse de la rue</b>	<b>Ville</b>	<b>État/Région</b>	<b>Code postal</b>	<b>Pays</b>

**Informations sur les mineurs** (si le participant est âgé de moins de 18 ans) :

1.	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom officiel</b>	<b>Initiale du deuxième prénom</b>	<b>Date de naissance</b>
2.	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom officiel</b>	<b>Initiale du deuxième prénom</b>	<b>Date de naissance</b>
3.	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom officiel</b>	<b>Initiale du deuxième prénom</b>	<b>Date de naissance</b>
4.	<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	<b>Nom de famille</b>	<b>Prénom officiel</b>	<b>Initiale du deuxième prénom</b>	<b>Date de naissance</b>

Comme condition d'utilisation des installations et des services de Whale's Tale LLC, NLI, Inc. et de ses sociétés ou entités mères, filiales, affiliées et successeurs, fabricants d'attractions, fournisseurs, propriétaires de biens immobiliers et personnels et leurs dirigeants, administrateurs, employés et agents respectifs, ainsi que de toute société d'accueil d'événements ou de leurs affiliés et employés, ci-après dénommés "RENONCIATAIRES", je reconnais et promets en mon nom et au nom des autres invités énumérés qui ont moins de 18 ans, de mes parents, de mes héritiers, de mes ayants droit, de mes représentants personnels et de ma succession ce qui suit

**Reconnaissance du risque**

**Je suis pleinement conscient que toutes les formes d'activités de loisirs sont dangereuses, pleines de risques et de dangers, et que des chutes, des collisions et des blessures peuvent se produire.** Je suis sur le point de m'engager volontairement dans des activités qui comportent certains risques, qui pourraient entraîner des blessures, des décès, des maladies, des virus ou des affections, physiques ou mentales, ou des dommages, comme suit

La nature des activités elles-mêmes qui peuvent inclure tout ou partie des activités suivantes, à savoir : surf à voile, flowboard, bodyboard, toboggans aquatiques, piscines à vagues, piscines, pulvérisation d'eau et mouvement de l'eau et toutes les activités connexes. Les risques particuliers des activités, y compris, mais sans s'y limiter, les suivants : blessures corporelles de toute nature ; non-respect par le participant des consignes de sécurité ; non-respect par le participant des directives de sécurité fournies par les RENONCIATAIRES ; non-disponibilité de soins médicaux immédiats en cas d'urgence ; dommages matériels ; hyperthermie ou hypothermie ; coups de soleil ou de vent ; collision, glissades, chutes ou atterrissages difficiles ; défauts de fabrication du matériel ; conditions météorologiques, y compris, mais sans s'y limiter : pluie, grêle, neige, soleil, foudre, température, vent et autres conditions météorologiques défavorables ; désorientation, actions d'autres personnes, y compris d'autres participants, spectateurs ou employés ; rencontres avec des animaux domestiques et sauvages pouvant entraîner : des piqûres d'insectes ; des piqûres d'abeilles ; des attaques et des morsures d'animaux ; des rencontres avec des plantes vénéneuses ou épineuses. Vices cachés ou apparents ou état du matériel ou des biens fournis par les RENONCIATAIRES ou d'autres personnes ou entités. Utilisation ou exploitation, par moi-même ou par d'autres, d'équipements fournis par les RENONCIATAIRES ou d'autres personnes ou entités. Les actes de négligence ou les omissions des autres participants à cette activité et des tiers. Les conditions météorologiques.

Je comprends et reconnais que la liste ci-dessus n'est pas complète ou exhaustive, et que d'autres risques, connus ou inconnus, identifiés ou non, peuvent également entraîner des blessures, un décès, une maladie, un virus ou une affection, ou des dommages à mes biens.

Continuer à la page suivante

**WHALE'S TALE WATERPARK, LLC**  
**Reconnaissance de l'exonération et de la décharge de responsabilité**

**Acceptation volontaire et prise de risque et de responsabilité**

Conscient que ces activités comportent un risque de blessure, j'accepte et je promets d'accepter et d'assumer toute responsabilité et tout risque de blessure, de décès, de maladie, de virus ou une affection, ou de dommages à mes biens, découlant de ma participation à cette activité. Je reconnais en outre que je libère expressément et volontairement, et pour toujours, et m'engage à ne pas poursuivre tous les RENONCIATAIRES et toutes les autres personnes ou entités qui leur sont affiliées, de toute responsabilité, réclamation, demande, action, ou droit ou action, qui sont liés, découlent ou sont liés de quelque façon que ce soit à la participation aux activités ou à l'utilisation des installations, Y COMPRIS, MAIS SANS S'Y LIMITER, TOUTE NÉGLIGENCE OU FAUTE DES RENONCIATAIRES. Ma participation à cette activité est purement volontaire, personne ne m'oblige à y participer et je choisis d'y participer en dépit des risques.

JE RECONNAIS EN OUTRE que je suis en bonne santé physique et mentale, et que je ne souffre d'aucun état, maladie ou handicap susceptible d'affecter ma participation aux activités ou l'utilisation des installations. En outre, je reconnais que les activités sont proposées à titre purement volontaire et dans un but récréatif. Je reconnais avoir pris connaissance des instructions relatives à cette activité et j'accepte de me conformer à toutes les informations de sécurité qui y sont contenues.

**Libération, indemnisation et promesse de ne pas poursuivre**

J'accepte et promets de ne pas poursuivre, affirmer ou maintenir ou faire valoir toute réclamation contre les renoncataires, pour toute action, blessure, décès, maladie, virus ou affection, ou dommage à mes biens, découlant de ou liés à ma participation à cette activité.

**Compétence juridique de toute réclamation**

L'État du New Hampshire et soumis au droit statutaire et à la commun du New Hampshire.

**J'ai lu ce document dans son intégralité, je le comprends parfaitement et j'accepte d'être lié par ses termes.**

---

**SIGNATURE DU PARTICIPANT OU DU TUTEUR**

**DATE**