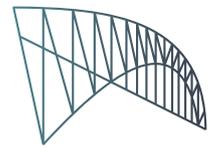


ÊTES-VOUS PRÊT POUR PARTICIPER À L'ESCALADE AUJOURD'HUI?

FORMULAIRE DE DÉCLARATION ET DE RENONCIATION DU GRIMPEUR



BRIDGECLIMB
SYDNEY

Avant de nous rejoindre sur le pont de la baie de Sydney (Sydney Harbour Bridge, ci-après le « Pont »), tous les participants (ci-après les « Grimpeurs ») et leur parent/tuteur légal doivent lire les informations importantes exposées dans le présent formulaire.

COORDONNÉES DU GRIMPEUR

Prénom FIRST NAME	Nom de famille LAST NAME
E-mail EMAIL	Téléphone portable MOBILE
Adresse de domicile ADDRESS	Code postal POSTCODE
Pays COUNTRY	Date de naissance DOB
Adulte ADULT <input type="checkbox"/> Enfant (8-15) CHILD <input type="checkbox"/> Je participe aujourd'hui à l'Escalade pour la première fois FIRST CLIMB <input type="checkbox"/>	
Je participe aujourd'hui à l'Escalade pour la fois (veuillez confirmer le nombre d'Escalades que vous avez déjà réalisées) TODAY IS MY_CLIMB	
Personne à contacter en cas d'urgence EMERGENCY CONTACT NAME	Téléphone portable MOBILE

VOTRE SANTÉ ET VOTRE SÉCURITÉ

Tous les Grimpeurs et leur parent/tuteur légal (le cas échéant) doivent lire la liste de vérification préalable à l'Escalade de BridgeClimb Sydney, y compris les informations relatives à la santé et à la sécurité, avant de compléter le présent formulaire. Vous ne devez pas participer à l'Escalade si vous pensez, ou avez des raisons de supposer, que compte tenu de votre état de santé ou de vos troubles médicaux actuels, votre participation pourrait présenter des risques pour votre santé et votre sécurité, ou pour celles des autres Grimpeurs. En cas de doute, veuillez vous entretenir avec un membre de l'équipe BridgeClimb Sydney. Nous vous informons que même si, à ce jour, vous vous estimez capable de réaliser l'Escalade, BridgeClimb Sydney peut refuser de vous inscrire en tant que participant si BridgeClimb Sydney estime, de manière raisonnable, que vous n'êtes pas apte à participer à l'Escalade. Pour vous aider à déterminer si, à ce jour, vous êtes apte à réaliser l'Escalade, veuillez cocher les cases ci-après si l'une ou plusieurs des affirmations vous sont applicables :

	YES	NO		YES	NO
1. JE SUIS ENCEINTE I AM PREGNANT	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	E. MA PRESSION ARTÉRIELLE EST SOUS CONTRÔLE (BASSE OU ÉLEVÉE) AVEC OU SANS MÉDICAMENT CONTROLLED BLOOD PRESSURE (LOW OR HIGH) WITH OR WITHOUT MEDICATION	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
A. ÊTES-VOUS ENCEINTE DE MOINS DE 24 SEMAINES ? ARE YOU LESS THAN 24 WEEKS INTO YOUR PREGNANCY?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	F. JE SOUFFRE DE DIABÈTE DIABETES	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
i. Si oui, veuillez fournir un Certificat d'aptitude physique de votre Prestataire de soins médicaux confirmant que vous êtes apte à participer à l'Escalade. IF YES, PLEASE PROVIDE A CERTIFICATE OF FITNESS FROM YOUR MEDICAL TREATMENT PROVIDER CONFIRMING YOU ARE FIT TO PARTAKE IN THE CLIMB.			G. JE DEVRAI PRENDRE DES MÉDICAMENTS AU COURS DE L'ESCALADE MEDICATION I NEED TO TAKE ON THE CLIMB	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
ii. Si vous êtes enceinte de plus de 24 semaines - l'Escalade n'est pas appropriée. Vous ne pouvez pas grimper - Pour plus d'informations, veuillez contacter BridgeClimb. IF GREATER THAN 24 WEEKS - THE CLIMB IS NOT SUITABLE. YOU CANNOT CLIMB - PLEASE CONTACT BRIDGECLIMB IF MORE INFORMATION IS REQUIRED.			H. AVEZ-VOUS SOUFFERT DE CONVULSIONS ET/OU DE TROUBLES DE LA CONSCIENCE AU COURS DES 6 DERNIERS MOIS ? HAD A SEIZURE AND/OR IMPAIRED CONSCIOUSNESS IN LAST 6 MONTHS?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
2. JE PORTE UNE PROTHÈSE AUDITIVE I AM WEARING A HEARING AID	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	I. JE SOUFFRE D'ÉPILEPSIE ET JE N'AI EU AUCUNE CRISE DEPUIS SIX MOIS AU MOINS EPILEPSY WITHOUT A SEIZURE FOR AT LEAST SIX MONTHS?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
3. J'AI 75 ANS OU PLUS I AM 75 YEARS OF AGE OR OVER	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	J. JE SOUFFRE DE VERTIGE DIAGNOSTIQUÉ MÉDICALEMENT MEDICALLY DIAGNOSED VERTIGO	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
A. SI OUI, VEUILLEZ FOURNIR UN CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE DE VOTRE PRESTATAIRE DE SOINS MÉDICAUX CONFIRMANT QUE VOUS ÊTES APTE À PARTICIPER À L'ESCALADE. IF YES, PLEASE PROVIDE A CERTIFICATE OF FITNESS FROM YOUR MEDICAL TREATMENT PROVIDER CONFIRMING YOU ARE FIT TO PARTAKE IN THE CLIMB.			K. JE SOUFFRE DE PROBLÈMES DE MOBILITÉ OU D'ÉQUILIBRE MOBILITY OR BALANCE PROBLEMS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
4. JE SUIS DANS L'UNE OU PLUSIEURS DES SITUATIONS SUIVANTES:			L. JE SOUFFRE DE PROBLÈMES RESPIRATOIRES OU D'ESSOUFFLEMENT APRÈS EXERCICE A RESPIRATORY CONDITION OR SHORTNESS OF BREATH ON EXERTION	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
A. JE SOUFFRE DE VISION FAIBLE OU DE CÉCITÉ LOW VISION OR BLINDNESS	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	M. JE SUIS AMPUTÉ D'UN OU PLUSIEURS MEMBRES OU JE SOUFFRE DE MALFORMATIONS D'UN OU PLUSIEURS MEMBRES LIMB ABSENCE OR LIMB DIFFERENCE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
B. J'AI SUBI UNE OPÉRATION CHIRURGICALE RÉCEMMENT ET JE SUIS ENCORE EN PHASE DE CONVALESCENCE HAD RECENT SURGERY THAT I AM STILL RECOVERING FROM	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	N. JE SOUFFRE D'UN AUTRE PROBLÈME DE SANTÉ QUI POURRAIT ÊTRE PERTINENT (VEUILLEZ PRÉCISER) ANOTHER HEALTH CONCERN WHICH MAY BE RELEVANT (PLEASE SPECIFY)	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
C. JE SOUFFRE D'UNE OU PLUSIEURS BLESSURES OU FRACTURES D'UN MEMBRE, D'UNE ARTICULATION OU DU DOS A LIMB, JOINT OR BACK INJURY OR BROKEN BONE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	O. JE NE SUIS DANS AUCUNE DES SITUATIONS ÉNUMÉRÉES CI-DESSUS NONE OF THE ABOVE	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
D. JE SOUFFRE DE TROUBLES CARDIAQUES A HEART CONDITION De quel type de maladie cardiaque souffrez-vous ? _____ WHAT KIND OF HEART CONDITION DO YOU HAVE?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>			

Un membre de l'équipe BridgeClimb Sydney pourra demander à s'entretenir avec vous au sujet de votre santé et de votre sécurité. Toutes les discussions seront confidentielles et les informations se rapportant à votre santé qui seront recueillies seront traitées conformément à la Déclaration de protection de la vie privée de BridgeClimb Sydney. Si vous avez plus de 75 ans, vous pouvez grimper avec un certificat d'aptitude physique signé par votre médecin courant. Vous pouvez télécharger ce formulaire depuis notre site Web et devrez l'avoir sur vous le jour de l'Escalade.

EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT, JE DÉCLARE, EN TOUTE BONNE FOI, QUE:

- J'ai lu et je comprends le contenu du présent Formulaire de déclaration et de renonciation Grimpeur, des informations relatives à la santé et à la sécurité communiquées par BridgeClimb Sydney et des Conditions commerciales de BridgeClimb Sydney (ci-après, collectivement, l'« Accord »).
- Je considère que mon état de santé et mes aptitudes me permettent de réaliser l'Escalade dans le délai prévu. Je suis convaincu que ma participation ne présentera de risques ni pour ma santé et ma sécurité, ni pour celles des autres Grimpeurs.
- Je n'emporterai aucun objet non autorisé sur le Pont. En particulier, et de façon non limitative, je n'emporterai aucun appareil, quel qu'il soit, permettant de réaliser des photographies.
- Je n'endommagerai, ne dégraderai ou ne détacherai aucun élément du Pont ni aucun équipement utilisé par BridgeClimb Sydney ou par Transport pour la Nouvelle-Galles du Sud [Transport for NSW], y compris les éléments d'équipement portés.
- Je ne dérangerai pas les autres Grimpeurs, je m'abstiendrai de toute plaisanterie au sujet de la sécurité et je n'adopterai aucun comportement susceptible de nuire à la capacité du responsable de l'Escalade à mener l'Escalade dans les conditions de sécurité et sûreté nécessaires.

EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT, JE RECONNAIS ET J'ACCEPTÉ CE QUI SUIT:

- Je comprends qu'il peut être mis fin à ma participation à l'Escalade en cas de violation de l'Accord. L'Accord comprend des dispositions importantes en matière d'exclusion et de limitation de responsabilité et d'indemnisation ; j'ai accepté que ces dispositions me soient applicables et puissent être invoquées au bénéfice de BridgeClimb Sydney, de Transport for NSW et de tout revendeur de produits BridgeClimb Sydney (ci-après, collectivement, les « Prestataires de services »). Je comprends que je peux demander une copie de l'Accord si je souhaite relire ces dispositions
- Je suis :
 - le Grimpeur et je suis âgé de plus de 18 ans ; ou
 - le Grimpeur, j'ai 16-17 ans et je participerai à l'Escalade sans être accompagné de mon parent/tuteur légal, mais je dispose des facultés de compréhension nécessaires pour signer le présent Formulaire (ci-après, la « Capacité ») ; ou
 - J'ai plus de 18 ans et je suis le parent ou le tuteur légal signant cet Accord au nom du Grimpeur qui est mineur de 16 ans/ou n'est pas en capacité de le faire.
- Je suis entré dans les installations de BridgeClimb Sydney et de Transport for NSW, j'y demeure et je participerai à l'Escalade à mes propres risques.
- L'Escalade est une activité de loisirs qui comporte certains risques et, en conséquence, les Prestataires de services ne peuvent fournir aucune garantie concernant ma santé et ma sécurité. Les risques précités comprennent les risques de blessure physique ou de mort, de déclenchement ou d'aggravation de troubles médicaux, de préjudice ou de souffrance de nature psychologique et d'endommagement de biens m'appartenant. Je reconnais que mon état de santé, mes aptitudes et ma conduite auront une incidence sur ces risques.
- J'utiliserai tous les équipements de sécurité et de protection personnelle fournis durant l'Escalade. Je m'engage à ne pas supprimer ni altérer tout équipement de protection personnelle et de sécurité sur le Pont.
- Je suis informé du fait que pour participer à l'Escalade, je dois présenter un taux d'alcoolémie inférieur à 0,05 %, je ne dois être sous l'emprise d'aucune drogue et je ne dois pas avoir pris de médicament susceptible d'avoir une influence défavorable sur mon comportement.
- J'accepte de laisser les Prestataires de services mettre en oeuvre les procédures de premiers secours ou faire appel à une assistance médicale s'ils estiment raisonnablement que mon état le nécessite. Les coûts correspondants resteront à ma charge, sauf dans les cas où la responsabilité en incombe à BridgeClimb Sydney conformément à l'article 9 des conditions commerciales de BridgeClimb Sydney.
- BridgeClimb Sydney et ses sous-traitants autorisés ont le droit d'utiliser et de reproduire toutes les photographies réalisées par leurs équipes et sur lesquelles j'apparais à des fins promotionnelles et de marketing, y compris dans le cadre de campagnes d'affichage et d'opérations de vente réalisées par ou pour le compte de BridgeClimb Sydney, sans me verser de contrepartie financière.
- Les photographies et vidéos acquises auprès de BridgeClimb Sydney restent soumises au droit d'auteur de BridgeClimb Sydney. Ces photographies ne devront faire l'objet d'aucune reproduction ou utilisation, par moi-même ou par une personne autorisée par mes soins, à des fins commerciales, y compris à des fins de promotion d'un fournisseur ou de produits ou services d'un fournisseur, sans l'autorisation écrite préalable de BridgeClimb Sydney.
- BridgeClimb Sydney se fondera sur la présente déclaration et n'assume aucune responsabilité concernant ma décision de participer à l'Escalade.

Vous ne devez signer le présent document que si vous êtes âgé de plus de 16 ans, disposez de la Capacité (telle que définie ci-dessus) ou avez la qualité de parent ou tuteur légal du Grimpeur. Si vous contestez l'un quelconque des points exposés dans le présent Accord, veuillez vous entretenir avec un membre de l'équipe BridgeClimb.

Prénom <small>FIRST NAME</small>	Nom de famille <small>LAST NAME</small>
Signature du Grimpeur <small>SIGNATURE</small>	Date <small>DATE</small>

ESCALADE AVEC DES ENFANTS ÂGÉS DE 8 À 15 ANS

Formulaire de déclaration et de renonciation complémentaire pour les parents et les tuteurs

Vous avez déjà signé un Formulaire de déclaration et de renonciation pour le compte de votre ou de vos enfants. En votre qualité de parent ou tuteur légal d'enfants âgés de 8 à 15 ans inclus, vous assumerez plusieurs obligations complémentaires. Veuillez lire la déclaration et les obligations exposées dans le présent formulaire, puis signer la déclaration ci-après.

ENFANTS PARTICIPANT À L'ESCALADE Je suis le parent ou tuteur légal des enfants mentionnés ci-après:

ENFANT 1 <small>CHILD 1</small>	Prénom <small>FIRST NAME</small>	Nom de famille <small>LAST NAME</small>	Âge <small>AGE</small>
ENFANT 2 <small>CHILD 2</small>	Prénom <small>FIRST NAME</small>	Nom de famille <small>LAST NAME</small>	Âge <small>AGE</small>
ENFANT 3 <small>CHILD 3</small>	Prénom <small>FIRST NAME</small>	Nom de famille <small>LAST NAME</small>	Âge <small>AGE</small>

EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT:

- Je déclare en toute bonne foi que je considère que l'état de santé et les aptitudes de chacun des enfants placés sous ma garde leur permettent de réaliser l'Escalade dans le délai prévu. Je suis convaincu que leur participation ne présentera de risques ni pour leur santé et leur sécurité, ni pour celles des autres Grimpeurs.
- J'accepte d'apporter toute mon assistance aux membres de l'équipe BridgeClimb Sydney en veillant à ce que l'enfant ou les enfants placés sous ma garde comprennent toutes les consignes de sécurité communiquées tout au long de l'Escalade.
- J'accepte d'apporter toute mon assistance aux membres de l'équipe BridgeClimb Sydney tout au long de l'Escalade en veillant à ce que l'enfant ou les enfants placés sous ma garde portent l'équipement et les vêtements d'Escalade demandés ou qui leur auront été fournis de la manière indiquée et conservent cet équipement et ces vêtements de la manière indiquée ou les ajustent conformément aux instructions des membres de l'équipe BridgeClimb Sydney.
- Je comprends que je dois accompagner tous les enfants placés sous ma garde à tout moment. Je comprends, que dans le cas où il devrait être mis fin, de manière imprévue, à ma participation à l'Escalade ou à celle de l'un des enfants placés sous ma garde, il sera nécessaire de mettre fin à ma propre participation et à celle de tous les enfants placés sous ma garde.
- J'ai plus de 18 ans et je suis le parent légal ou le tuteur du Grimpeur. Je signe cet Accord au nom du Grimpeur qui est mineur de 16 ans et/ou n'est pas en capacité de le faire.

Prénom <small>LEGAL PARENT / GUARDIAN FIRST NAME</small>	Nom de famille <small>LAST NAME</small>
Signature du Grimpeur <small>SIGNATURE</small>	Date <small>DATE</small>

Feliz Puente Pty Ltd ABN 79 625 999 877 exerçant ses activités sous le nom « BridgeClimb Sydney »

DÉCLARATION DE PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE BridgeClimb Sydney comprend que les informations médicales fournies dans le présent document ont un caractère personnel et confidentiel. Ces informations ne seront utilisées à aucune fin de marketing ou promotionnelle et elles ne seront vendues ou transmises à aucun tiers. Les informations de contact de ce document seront ajoutées à vos informations de réservation et peuvent être utilisées pour vous contacter à l'avenir. Après l'Escalade, ce document sera uniquement collecté à des fins de confirmation de votre participation ou de défense dans le cadre d'une action en justice. Les demandes se rapportant au présent document doivent être adressées au responsable du respect de la vie privée (Privacy Officer), BridgeClimb Sydney, 5 Cumberland Street, The Rocks NSW 2000, Australie.