

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE DES RISQUES, DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET RENONCIATION À TOUT RECOURS

CONCOURS DE SAUCES PIQUANTES

Oktobierfest Sainte-Adèle 2026

Dates de l'événement : 3 octobre 2026

Lieu : Place des citoyens, Sainte-Adèle, Québec

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Code postal :** _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Date de naissance : _____

1. PARTICIPATION VOLONTAIRE

Je, soussigné(e), reconnais que ma participation au **Concours de sauces piquantes présenté dans le cadre de l'Oktobierfest Sainte-Adèle 2026** est entièrement volontaire.

Je comprends que cette activité consiste notamment à consommer des sauces ou produits contenant différents niveaux de piments et de capsaïcine, dont le degré de piquant peut varier considérablement.

Je reconnais avoir la possibilité de refuser de participer ou de mettre fin à ma participation à tout moment.

2. RECONNAISSANCE DES RISQUES

Je reconnais que la consommation de sauces extrêmement piquantes comporte des risques inhérents, lesquels peuvent notamment comprendre :

- sensation de brûlure intense à la bouche, aux lèvres, à la langue et à la gorge;
- irritation de la bouche, de la gorge et du système digestif;
- douleurs abdominales;
- nausées et vomissements;
- reflux ou inconfort gastro-intestinal;

- étourdissements, malaise ou perte de connaissance;
- irritation de la peau ou des yeux en cas de contact avec le produit;
- réaction allergique ou réaction d'hypersensibilité;
- difficultés respiratoires ou irritation des voies respiratoires;
- aggravation d'une condition médicale préexistante;
- blessures ou complications pouvant nécessiter des soins médicaux;
- dans de rares circonstances, des complications graves pouvant nécessiter une intervention médicale urgente.

Je comprends que les effets de la consommation de produits très piquants peuvent varier d'une personne à l'autre et qu'il est impossible de prévoir avec certitude la réaction de chaque participant.

3. DÉCLARATION DU PARTICIPANT

Je déclare, à ma connaissance, être apte à participer à cette activité.

Je comprends qu'il est de ma responsabilité de ne pas participer si je crois que la consommation de sauces très piquantes pourrait être incompatible avec mon état de santé, mes allergies, mes médicaments ou toute condition médicale particulière.

Je reconnais que je suis responsable de connaître mes propres allergies, intolérances, restrictions alimentaires et conditions médicales pertinentes avant de participer.

Je comprends que l'organisateur ne peut pas évaluer mon état de santé ni déterminer si ma participation est médicalement appropriée.

4. ACCEPTATION LIBRE ET ÉCLAIRÉE DES RISQUES

Après avoir pris connaissance des risques décrits dans le présent formulaire, j'accepte volontairement de participer au concours et j'accepte les risques inhérents et raisonnablement prévisibles associés à ma participation.

Je comprends que l'acceptation des risques ne constitue pas une garantie que je ne subirai aucun dommage et que l'organisateur mettra en place des mesures raisonnables de sécurité, sans toutefois pouvoir éliminer tous les risques associés à l'activité.

5. RÈGLES DE SÉCURITÉ

Je m'engage à respecter toutes les consignes données par les organisateurs, les animateurs, les juges et le personnel responsable de l'activité.

Je comprends notamment que :

- je dois cesser immédiatement de participer si je ressens un malaise important;
- je dois signaler immédiatement tout symptôme préoccupant au personnel responsable;
- je ne dois pas volontairement mettre en danger un autre participant;

- je dois suivre les instructions concernant la consommation des produits;
 - les organisateurs peuvent mettre fin à ma participation s'ils estiment que ma sécurité ou celle d'une autre personne est compromise;
 - l'organisateur peut refuser ou interrompre ma participation pour des raisons de sécurité.
-

6. DÉCHARGE ET RENONCIATION

En considération de mon inscription et de ma participation volontaire au concours, je reconnais les risques inhérents à l'activité et, **dans la mesure permise par la loi**, je renonce à toute réclamation relativement aux dommages ou préjudices résultant directement des risques inhérents que j'ai expressément reconnus et acceptés dans le présent formulaire.

Cette renonciation vise notamment, dans la mesure permise par la loi, la **Chambre de commerce et de tourisme de Sainte-Adèle**, l'Oktobierfest Sainte-Adèle, leurs administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, représentants, partenaires, commanditaires, juges, animateurs et collaborateurs.

7. URGENCE MÉDICALE

En cas de malaise ou de situation nécessitant une intervention, j'autorise les responsables de l'activité à prendre les mesures raisonnables nécessaires pour assurer ma sécurité, notamment à demander l'assistance des premiers répondants ou des services d'urgence.

Je comprends que toute décision relative à des soins médicaux sera prise conformément aux règles applicables et que les professionnels de la santé demeurent responsables de leurs interventions.

Je comprends également que les frais personnels pouvant découler de soins médicaux, de transport ambulancier ou d'autres services demeurent, lorsque applicable, à ma charge.

8. PRODUITS CONSOMMÉS

Je reconnais que les sauces utilisées dans le cadre du concours peuvent contenir notamment des piments, de la capsaïcine et différents ingrédients ou allergènes.

Je comprends qu'il est de ma responsabilité de signaler avant ma participation toute allergie ou restriction alimentaire connue et que, si je doute de la compatibilité d'un produit avec mon état de santé, je dois m'abstenir de le consommer.

9. AUTORISATION DE PHOTOGRAPHIE ET DE VIDÉO

J'autorise la Chambre de commerce et de tourisme de Sainte-Adèle et l'Oktobierfest Sainte-Adèle à photographier ou filmer ma participation au concours et à utiliser ces images ou vidéos à des fins de promotion, de communication, d'information ou d'archives de l'événement, sans compensation financière.

Cette autorisation demeure sous réserve des droits qui ne peuvent être légalement cédés ou renoncés.

10. DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je confirme avoir lu attentivement le présent formulaire.

Je reconnais avoir eu l'occasion de poser des questions concernant les risques associés à l'activité et comprendre la nature de ma participation.

Je reconnais que ma participation est volontaire et que je signe le présent document librement, sans pression ni contrainte.

Je comprends que la présente reconnaissance des risques et renonciation s'applique à ma participation au **Concours des sauces piquantes de l'Oktobierfest Sainte-Adèle 2026**, tenu les **3 octobre 2026**.

Nom du participant : _____

Signature du participant : _____

Date : _____

Nom du responsable de l'activité : _____

Signature du responsable : _____

Date : _____

POUR USAGE INTERNE

Numéro du participant : _____

Date de participation : _____

Heure : _____

Incident signalé : ☐ Oui ☐ Non

Intervention requise : ☐ Oui ☐ Non

Notes :
