

**ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE, ABDICAÇÃO DE DIREITO DE DEMANDA,
ACEITAÇÃO DE RISCOS E ACORDO DE INDENIZAÇÃO****(de agora em diante chamado de “Acordo de Isenção de Responsabilidade”)****AO ASSINAR ESTE DOCUMENTO VOCÊ ESTARÁ DECLINANDO CERTOS DIREITOS LEGAIS,
INCLUINDO O DIREITO DE MOVER PROCESSO JUDICIAL OU DEMANDAR COMPENSAÇÃO POR
CONSEQUENCIA DE ACIDENTES.****LEIA CUIDADOSAMENTE!**

VISTO

Nome:	Último	Primeiro	Outros nomes	
Endereço	Rua			
	Cidade	Prov/Estado	Código Postal	País
	Telefone:	Celular	Data de Nascimento	Peso

PARA: ICEFIELD HELICOPTER TOURS INC., KANANASKIS MOUNTAIN HELICOPTERS LTD., RIMROCK HOLDINGS INC e SUA MAGESTADE, A RAINHA POR SEUS DIREITOS NAS PROVINCIAS DE BRITISH COLUMBIA e ALBERTA, e seus respectivos diretores, responsáveis, funcionários, agentes, representantes, instrutores, guias, contratados, sub-contratados, patrocinadores, sucessores e designados (de agora em diante chamados coletivamente de "OS EXONERADOS")

Neste acordo, o termo “**atividades de aventura**” refere-se a todas as atividades, eventos ou serviços oferecidos, arranjados ou organizados pelos **Exonerados** incluindo, mas não limitados a: Sessões de orientação e instrução; transporte aéreo e terrestre, incluindo todas as viagens de helicóptero; carga, descarga, embarque, desembarque e movimento em torno de helicópteros; atividades de trilha, passeios com mochila, piqueniques, pescarias, escaladas, escaladas em montanhas, passeios com bicicleta em montanha, passeio em cavernas, caminhadas em geleiras e outras atividades silvestres, e quaisquer outras atividades, eventos e serviços de alguma forma ligados com ou relacionado a estas atividades;

ACEITAÇÃO DE RISCOS

Eu estou ciente que **atividades de aventura** envolvem muitos riscos, perigos e ameaças. Estes incluem, mas não estão limitados a: deslocamento por terrenos extremos, montanhosos ou alpinos onde troncos caídos, galhos, rochas, raízes e outros obstáculos ou ameaças, inclinações ou terrenos instáveis podem causar quedas; deslocamento através ou em torno de campos nevados, geleiras, rachaduras, córregos, riachos, rios, reservatórios e lagos; encontros com animais domésticos incluindo cachorros e de vida selvagens incluindo ursos e pumas; e problemas de saúde diversos relacionados com exposição excessiva ao sol, mordida de insetos, fadiga, stress, desidratação, esforço, altitude elevada e falta de preparação física. Existem riscos adicionais provenientes de viagens por helicóptero sobre áreas montanhosas e alpinas. Os participantes podem se perder ou se separar de seu guia ou grupo. A comunicação em terrenos alpinos e silvestres é difícil e no caso de um acidente, resgate, e evacuação e tratamento médico pode não estar disponível imediatamente. As condições climáticas em terrenos alpinos e silvestres podem ser extremos e podem mudar rapidamente e sem aviso. Eu estou também ciente que um risco, perigo e ameaça adicional de atividades de aventura é negligência, desatenção ou inexperiência de outros membros do meu grupo, e **NEGLIGÊNCIA POR PARTE DOS EXONERADOS. EU ENTENDO QUE NEGLIGÊNCIA INCLUI FALHA POR PARTE DOS EXONERADOS AO TOMAR MEDIDAS RAZOÁVEIS PARA SALVAGUARDAR OU PROTEGER A MIM DE RISCOS, PERIGOS E AMEAÇAS DE ATIVIDADES DE AVENTURA. EU ESTOU CIENTE DOS RISCOS, PERIGOS E AMEAÇAS ASSOCIADOS COM ATIVIDADES DE AVENTURA E EU LIVREMENTE ACEITO E ASSUMO TODOS OS RISCOS, PERIGOS E AMEAÇAS E A POSSIBILIDADE DE FERIMENTO CORPORAL, MORTE, DANOS DE PROPRIEDADE OU PERDA RESULTANTE DAQUI PARA FRENTE.**

ISENÇÃO DE RESPONSABILIDADE, ABDICAÇÃO DE DIREITO DE DEMANDA

Em consideração aos **EXONERADOS** ao permitir que eu participe em **atividades de aventura**, e por outras considerações boas e de valor, o recibo e suficiência de que é reconhecido, eu por meio deste concordo com seguinte:

- 1. ABDICAR DE TODO E QUALQUER DIREITO DE DEMANDA que tenho ou possa ter no futuro contra os EXONERADOS E EXONERAR OS EXONERADOS de todas e quaisquer responsabilidade por qualquer perda, dano, custo ou danos, incluindo morte, que eu possa sofrer, ou que meus familiares possam sofrer como um resultado de minha participação em atividades de aventura devido a qualquer causa, seja ela qual for, INCLUINDO NEGLIGÊNCIA, QUEBRA DE CONTRATO, OU QUEBRA DE QUALQUER REGULAMENTO OU OUTRO DEVER DE CUIDADO, INCLUINDO QUALQUER DEVER DE CUIDADO CONFERIDO SOB O ATO DE RESPONSABILIDADE DOS OCUPANTES, POR PARTE DOS EXONERADOS EU ENTENDO QUE NEGLIGÊNCIA INCLUI FALHA POR PARTE DOS EXONERADOS EM TOMAR MEDIDAS RAZOÁVEIS PARA SALVAGUARDAR OU PROTEGER A MIM DE RISCOS, PERIGOS E AMEAÇAS DE ATIVIDADES DE AVENTURAS MENCIONADAS ACIMA;**
- 2. ISENTAR DE RESPONSABILIDADE E INDENIZAR OS EXONERADOS de toda e qualquer responsabilidade por danos de propriedade ou danos pessoais a qualquer terceira parte resultando de minha participação em atividades de aventura;**
- 3. Este Acordo será válido e executado segundo as autoridades legais sob meus herdeiros, parentes, executores, administradores e representantes, no evento de minha morte ou incapacidade;**
- 4. Este Acordo e quaisquer direitos, deveres e obrigações entre as partes deste Acordo podem ser governados e interpretados somente de acordo com as leis da Província de Alberta e nenhuma outra jurisdição; e5. Qualquer litígio envolvendo as partes deste Acordo deverá ser trazido para dentro da Província de Alberta e deverá ser dentro da jurisdição exclusiva das Cortes da Província de Alberta.**

Para participar desse Acordo eu não estou contando com qualquer representação oral ou escrita ou instruções feitas pelos Exonerados com respeito à segurança de **atividades de aventura**, exceto o que foi apresentado neste Acordo.

EU CONFIRMO QUE LI E ENTENDI ESTE ACORDO ANTES DE ASSINA-LO. EU ESTOU CIENTE QUE ASSINADO ESTE

ACORDO EU ESTOU ABDICANDO DE CERTOS DIREITOS LEGAIS OS QUAIS EU OU MEUS HERDEIROS, PARENTES, EXECUTORES, ADMINISTRADORES E REPRESENTANTES PODERÃO TER CONTRA OS EXONERADOS.

Data	Assinatura do Participante
Testemunha	Assinatura do parente ou guardião se abaixo de 19 anos

TRANSPORTE AÉREO SEM GUIA

ICEFIELD HELICOPTER TOURS INC.

Endereço Local (Hotel/Motel/Local de Acampamento etc.)		

PESSOA A SER NOTIFICADA EM CASO DE EMERGENCIA	nome
	endereço
	telefone

INFORMAÇÕES MEDICAS	Descreva quaisquer condições médicas, alergias, etc. que deveríamos estar cientes.
----------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

VEÍCULO	Marca/modelo	color	licença
	local		

OUTROS MEMBROS DO GRUPO		

ITINERÁRIO	Data saída	Data retorno
	rota	

PASSEIO COMPLETO OU SOMENTE RETORNO	Eu reconheço que a hora, data e local do retorno indicado acima pode sofrer atraso devido a condições climáticas, período noturno ou dificuldades mecânicas.		
	Local de extração		
	data	Hora	Visto

VIAGEM DE IDA SOMENTE	Eu confirmo que os Exonerados estão oferecendo a mim somente o transporte de ida, e que eu não fiz arranjos e não estou esperando ser retirado pelos Exonerados	
		Visto

O TRANSPORTE E DE CAÇADORES É PROIBIDO	Estou ciente que os Regulamentos sobre Vida Selvagem de Alberta proíbem o transporte de caçadores, armas de fogo, munição ou caça por helicóptero. Eu confirmo que não possuo uma licença de caça e que o propósito de minha viagem não envolve caça, e que eu não transportarei armas de fogo, munição ou caça. Cozinheiros sendo transportados pelos Exonerados para campos de caça devem demonstrar que não possuem licenças de caça.	
		Visto

TRANSPORTE E DE CAÇADORES É PROIBIDO	Estou ciente que os Regulamentos sobre Vida Selvagem de Alberta proíbem o transporte de caçadores, armas de fogo, munição ou caça por helicóptero. Eu confirmo que possuo uma licença de caça e que o propósito de minha viagem não envolve caça, e que eu não transportarei armas de fogo, munição ou caça.	
		Visto

ACORDO SOBRE TRANSPORTE AÉREO

1. Eu li e assinei a Isenção de Responsabilidade, Abdicação do Direito de Demanda, Aceitação de Riscos e Acordo de Indenização e eu concordo em estar sob as leis dos termos deste acordo.
2. Eu dou conhecimento e confirmo que os Exonerados estão fornecendo a mim somente serviços de transporte aéreo sem guia, e que eu não requeri e não estou seguindo qualquer conselho, informação ou representações dos Exonerados com respeito a viagem silvestre ou segurança.

Data

Assinatura