



DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET DÉCLARATION D'ACCEPTATION DES RISQUES

DÉFINITIONS :

Établissement – Maison Nashville de la SOCAN, située au 4627 Mountain View Dr, Nashville TN 37215

Indemnitaires – Lee Ann Burgess et Daryl Burgess, propriétaires de la Maison Nashville de la SOCAN ; la SOCAN ; tous les autres occupants résidant légalement dans la Maison Nashville de la SOCAN.

Garant – La personne signant ci-dessous, son ou ses héritiers, administrateurs, exécuteurs et ayants droit.

Par la présente, le **Garant** libère les **Indemnitaires** de toute responsabilité pour des dommages relatifs à une maladie, à une blessure ou à un décès découlant ou en rapport de quelque manière que ce soit avec l'utilisation de l'**Établissement** par le **Garant** et des services qui y sont fournis.

Le **Garant** déclare ce qui suit :

1. Je sou mets cette décharge de responsabilité et déclaration d'acceptation des risques volontairement et de mon plein gré.
2. Je n'ai aucun problème physique ou émotionnel, ni aucun historique de tels problèmes, qui pourrait nuire à ma capacité d'utiliser l'**Établissement** et ses services d'une manière sécuritaire.
3. Je comprends et accepte ma responsabilité d'évaluer les risques présentés par mon utilisation de l'**Établissement** et de ses services et j'accepte également d'être le seul juge décidant si je peux utiliser l'**Établissement** et ses services sans risquer de me blesser.
4. Je comprends et ASSUME EXPRESSÉMENT tous les dangers découlant de l'utilisation de l'**Établissement** et de ses services et, par la présente, LIBÈRE DE TOUTE RÉCLAMATION relative, entre autres, à des blessures personnelles, à des dommages à la propriété, à une destruction ou à un décès, qu'ils découlent d'une NÉGLIGENCE, de la violation d'un contrat ou autrement, et que ce soit pour des blessures corporelles, des dommages à la propriété ou d'autres pertes, à l'encontre des **Indemnitaires**.
5. Mon utilisation de l'**Établissement** est tout à fait facultative et découle de mon libre choix.

Signature : _____

Nom en majuscules : _____

Date : _____

Votre adresse : _____

Veillez imprimer ce formulaire, le signer et l'envoyer par télécopieur à :

Lee Ann Burgess
(615) 261-3250

ou poster à :

Lee Ann & Daryl Burgess
612 Hillsboro Rd
Franklin, TN 37064
États-Unis

Il vaut mieux utiliser le télécopieur pour assurer une réservation.