

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET RECONNAISSANCE DE RISQUES

Les mineurs âgés de moins de 12 ans révolus ne sont pas autorisés à participer à l'Expérience. Les mineurs âgés entre 12 ans révolus et 18 ans doivent être autorisés par un représentant légal.

Prénom et nom du Participant : _____

Date de naissance du Participant : _____

Adresse du Participant : _____

Le participant (le « **Participant** ») [ou pour lui son représentant légal] déclare participer à l'expérience de réalité virtuelle « *Genève 1850* » (l'« **Expérience** ») coproduite par la Fondation Artanim et Les Musées d'art et d'histoire de la Ville de Genève (les « **Organisateurs** »), de son propre chef et sous sa propre responsabilité.

Il confirme être en bonne santé et n'avoir aucune contre-indication à participer à l'Expérience.

Il déclare connaître et assumer seul l'intégralité des risques associés à l'Expérience, lesquels incluent notamment, mais non exclusivement, les dommages matériels et corporels, la maladie, les nausées et le mal des transports.

Il reconnaît que toutes les consignes de sécurité nécessaires à limiter au maximum les risques associés à sa participation à l'Expérience lui ont été communiquées et s'engage à les respecter. Il comprend toutefois et accepte que ces risques sont inhérents à sa participation à l'Expérience et qu'ils ne peuvent pas être exclus.

Il déclare décharger les Organisateurs, individuellement ou conjointement, leurs organes, leurs employés et leurs auxiliaires de toute responsabilité en cas d'accident et de ses conséquences pouvant survenir dans le cadre de sa participation à l'Expérience.

Il comprend qu'il est civilement et pénalement responsable de tous les dommages causés dans le cadre de sa participation à l'Expérience.

Il assure être pleinement assuré en responsabilité civile et accident pour l'ensemble des risques liés à sa participation à l'Expérience, qu'ils soient causés à sa personne ou à des tiers par son fait.

Il comprend qu'il est seul responsable de ses biens et qu'il ne pourra pas tenir les Organisateurs, individuellement ou conjointement, responsables en cas de vol, de perte ou de déprédation de ses biens.

Il autorise les Organisateurs à le photographier et/ou le filmer durant sa participation à l'Expérience et à utiliser ces supports à toutes fins de promotion et de communication, y compris publicitaires et commerciales. Il comprend qu'il n'est pas autorisé à vendre ou utiliser les images prises par lui ou par un tiers durant l'Expérience à des fins publicitaires ou commerciales.

Il confirme que les informations contenues dans ce document sont complètes et correctes.

Il déclare avoir lu et compris cette décharge de responsabilité et accepter l'intégralité de son contenu.

Fait à _____, le _____

Signature du Participant (si majeur) : _____

Signature du représentant légal du Participant (si mineur) : _____

Par sa signature, le représentant légal consent à la participation du Participant à l'Expérience et confirme que les indications contenues dans la présente décharge sont correctes.