



## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ POUR LES FEMMES ENCEINTES ET LES ENFANTS EN BAS ÂGE

En participant à une activité d'escape game au sein de notre établissement, chaque joueur reconnaît que cette activité comporte certains risques physiques et psychologiques pouvant ne pas être adaptés à toutes les personnes, notamment les femmes enceintes et les enfants en bas âge.

Nous vous demandons de lire attentivement la décharge ci-dessous avant de signer.

### I - RISQUES LIÉS À L'ACTIVITÉ

L'escape game peut impliquer des éléments tels que :

- Des espaces restreints et mal éclairés.
- Des effets sonores, lumineux et visuels pouvant provoquer du stress ou une gêne.
- Des mouvements rapides, des tâches physiques légères, et des interactions avec des objets.

### II - FEMMES ENCEINTES

Les femmes enceintes sont informées des risques potentiels liés à l'activité, notamment :

- Le stress ou la peur générés par des scénarios immersifs.
- La nécessité de se déplacer rapidement ou de se baisser.
- La possibilité d'un malaise en raison des conditions physiques (manque de lumière, espace confiné, etc.).

En signant cette décharge, les participantes enceintes reconnaissent avoir été informées des risques et acceptent d'y participer à leurs propres risques. L'établissement décline toute responsabilité en cas de complication liée à l'état de grossesse durant ou après l'activité.

### III - ENFANTS EN BAS ÂGE

La participation des enfants en bas âge (moins de 5 ans) est fortement déconseillée en raison des risques suivants :

- Effets sonores et visuels susceptibles d'effrayer ou de stresser les jeunes enfants.
- Risque de trébuchement ou de chute dans un environnement à faible éclairage.

Les parents ou tuteurs légaux sont seuls responsables de la sécurité de leurs enfants et doivent veiller à ce qu'ils soient en mesure de participer sans risque. En signant cette décharge, ils reconnaissent avoir été informés des risques potentiels et acceptent la pleine responsabilité.

### IV - ACCEPTATION DES RISQUES ET EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ

En signant ce document, je reconnais que :

J'ai été informé(e) des risques potentiels liés à la participation à un escape game en étant enceinte ou en amenant un enfant en bas âge.

Je choisis de participer (ou d'autoriser la participation de mon enfant) en pleine connaissance de ces risques.

Je dégage de toute responsabilité l'établissement La Onzième Heure, ses propriétaires, employés et représentants en cas d'accident, blessure ou autre incident pouvant survenir pendant l'activité.

### V - SIGNATURE

Je reconnais avoir lu, compris et accepté les conditions ci-dessus :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature :