



Apple Store – Formulaire d'autorisation pour les mineurs

Programme : _____

Pour que l'enfant puisse participer au Programme, un parent ou un tuteur doit signer le présent formulaire. Le soussigné déclare être autorisé à signer le formulaire à titre de parent ou tuteur de l'enfant indiqué ci-dessous.

Veillez fournir les renseignements suivants :

Nom du participant _____ Âge _____

Personne avec qui communiquer en cas d'urgence :

Nom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Numéro de téléphone () _____

Par la présente, j'autorise mon enfant à participer au Programme et j'accepte les modalités suivantes :

- Je décharge par la présente Apple Canada Inc. (« Apple ») et ses dirigeants, représentants, employés, filiales, sociétés affiliées, fournisseurs et agents de toute réclamation ou perte en tout genre découlant de la participation de mon enfant au Programme ou se rapportant à cette participation de quelque façon que ce soit.
- Apple n'est responsable d'aucune perte d'effets personnels ni de dommages à ceux-ci. Je serai seul responsable de ces pertes et de ces dommages, ainsi que de toute réclamation en cas d'atteintes à la personne découlant de la participation de mon enfant au Programme. Je consens à ce que mon enfant reçoive des soins médicaux d'urgence, au besoin.
- Le Programme a une visée purement éducative. Apple n'assume aucune responsabilité vis-à-vis des participants et exclut par la présente toute garantie de quelque nature que ce soit, qu'elle soit explicite ou implicite.
- Durant le Programme, les participants sont responsables de leurs actes, et Apple se réserve le droit d'exclure tout participant à sa seule discrétion.
- Je consens à ce que mon enfant soit pris en photo ou filmé et à ce qu'il participe à des entrevues. J'accorde à Apple le droit d'utiliser, de publier, de reproduire, de transmettre, d'afficher et de protéger par droit d'auteur ces photographies, vidéos et entrevues pour tout besoin raisonnable lié au Programme. Je ne dispose d'aucun droit d'approbation, de réclamation d'une indemnité supplémentaire, d'interdiction à Apple d'exercer ses droits en vertu de la présente ou de recourir autrement à une mesure injonctive, ni de réclamation (y compris pour diffamation ou atteinte à la vie privée) pour toute utilisation, retouche, déformation ou tout effet illusoire.
- Je suis âgé(e) de 18 ans ou plus et j'ai lu et j'accepte ces modalités.

Signature _____

Nom (en caractère d'imprimerie) _____ Date _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

Numéro de téléphone () _____