



FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

1) RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités qui font partis du programme de **VERT ET MER**, Expédition et formation

Les risques de l'expédition guidé à laquelle je vais participer sont, de façon plus particulière, mais non-limitative :

- Mal de mer
- contact avec l'eau ou noyade (lors d'activité aquatique ou à proximité d'un cours d'eau)
- froid ou hypothermie
- blessures dues à des chutes ou autres mouvements, (entorse, foulure, fracture, etc.)
- blessures avec objet contondant ou coupant, (branche, matériel, etc.)
- blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus
- allergie alimentaire
- brûlures ou troubles dus à la chaleur.

Initiales S.V.P. _____

Initiales d'un parent (si moins de 16 ans) _____

2) CONDITION DE L'EXPEDITION ET ENCADREMENT :

Je reconnais comprendre l'une des deux langues officielles qui seront utilisées dans le déroulement des activités de **VERT ET MER** : **Le français ou l'anglais.**

3) DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ MATÉRIELLE

Je soussigné, renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommage et intérêts pour tous dommages aux biens et matériel m'appartenant. (Usure normale, perte, bris, vol, vandalisme.)

Initiales S.V.P. _____

4) CONFIRMATION DES RENSEIGNEMENTS ET ACCEPTATION DES RISQUES

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis de renseignements sur mon état de santé pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participerai et qu'elle permettra à **VERT ET MER** de dresser un profil de sa clientèle. Je suis conscient(e) que les activités offertes par **VERT ET MER** se déroulent dans des milieux semi-naturels ou naturels possiblement accidenté qui, conséquemment, sont plus éloignés des services médicaux. Cet état de fait pourrait entraîner de longs délais lors d'une urgence nécessitant une évacuation, et par conséquent, une possible aggravation de mon état ou de ma blessure. Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou le séjour en **TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES** que peut comporter ce séjour ou cette activité. Je m'engage aussi à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres personnes m'entourant. Le guide se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour elle (lui) ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter la présente activité pour un motif ou pour un autre.

Nom du participant (en lettres moulées) : _____

Signature : _____ Date : _____

Nom d'un parent (si moins de 16 ans, en lettres moulées) : _____

Signature d'un parent (si moins de 16 ans) : _____ Date : _____