



Formulaire de consentement – D'Arbre en Arbre

INFORMATIONS DU PARTICIPANT

Prénom : _____ Nom : _____

Sexe : M F Autre Date de naissance : jour _____ mois _____ année _____

Adresse : _____ Ville : _____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Taille, les bras levés, du sol jusqu'au bout des doigts (en cm) : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Lien : _____ Téléphone : _____

INFO-SANTÉ

	Oui	Non	Si oui, spécifiez.
Êtes-vous enceinte?			
Souffrez-vous de vertiges?			
Souffrez-vous d'allergies?			
Souffrez-vous de troubles cardiaques?			
Souffrez-vous de troubles physiques/mentaux ?			
Autres			

- Je m'engage à respecter l'heure d'arrivée prévue et j'accepte qu'un retard puisse être considéré comme une absence.
- Je consens aux termes et conditions énumérés au verso du présent document.
- J'autorise d'Arbre en Arbre Lac-Mégantic, à utiliser, à des fins publicitaires, toutes représentations sous formes d'images vidéo ou photographiques dans lesquelles je pourrais figurer.

Important : une autorisation d'un parent ou tuteur est exigée pour les participants de moins de 16 ans.

Initiales : _____



DÉCLARATION D'ACCEPTATION DES RISQUES

- Je déclare être conscient des exigences physiques et techniques de l'activité ainsi que des dangers encourus, tels que les coups, les brûlures par friction, les égratignures, les entorses, etc.
- Je m'engage à suivre toutes les directives et instructions transmises par les patrouilleurs ainsi qu'à respecter toute la réglementation écrite.
- Je reconnais avoir fait l'énumération complète de toutes formes d'incapacité physique. Par conséquent, je déclare qu'il n'existe aucune raison médicale qui pourrait m'empêcher de participer aux activités.
- Je reconnais que mon poids est inférieur à 250 lb.
- Je consens à ce que les activités auxquelles je prendrai part puissent être interrompues, sans remboursement, advenant le cas où un membre du personnel me jugeait inapte à prendre part aux activités en raison de mon état ou mon comportement, et ce, de manière à assurer ma sécurité, mon bien-être ou celui des autres participants ou pour tout autre motif jugé valable et raisonnable.
- J'accepte d'assumer les frais pouvant être liés à mon évacuation et celle de mes biens et laisse au seul jugement des patrouilleurs d'en choisir le moyen approprié.
- Je reconnais être seul responsable de mes biens propres, laissés à la consigne ou non, et ce, même en cas de perte, vol ou dommage.
- Je prends la responsabilité d'assumer les frais de réparation ou de remplacement de l'équipement emprunté en cas de bris ou de perte.
- Je reconnais avoir lu, compris et accepté tous les termes et conditions énoncés sur ce formulaire et je participe de plein gré, sans influence, aux activités.

Signature du participant ou du parent/tuteur : _____

Nom du parent/tuteur (en lettres moulées) : _____

Date : _____

