

## ENTENTE DE PARTICIPATION

VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES ENTRE : PROPULSION EXCURSIONS EN RIVIÈRE ET :

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_ APT \_\_\_\_\_

VILLE \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CODE POSTAL \_\_\_\_\_

### VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT

ATTENDU QUE : Le participant demande de prendre part à l'activité suivante : **RAFTING MODÉRÉ RIVIÈRE ROUGE**

LE PARTICIPANT SOUSSIGNÉ DÉCLARE CE QUI SUIT :

- 1) Je, soussigné, déclare par la présente que je prends connaissance et comprends la nature d'une descente de rivières et de rapides, et qu'en conséquence, j'accepte consciemment tous les risques que peut comporter cette excursion.
- 2) Je suis conscient(e) qu'il s'agit là d'une aventure impliquant les éléments de la nature dans une situation où tant l'organisateur que le participant ont renoncé aux mesures de protection et aux équipements médicaux disponibles dans la civilisation.
- 3) Je déclare que j'entends participer à ces activités à mes propres risques, et j'assumerai personnellement toutes dépenses ou frais encourus de mon fait ou causés par mes actions.
- 4) Je m'engage à respecter toutes instructions qui pourraient nous être transmises par les directeurs, guides et/ou employés de PROPULSION EXCURSIONS EN RIVIÈRE INC.
- 5) Je déclare, étant donné la nature de l'activité, que je suis en bonne santé, capable de nager et que je pèse au moins 23 kg ou 50 lbs. De plus je suis présentement sobre et je ne suis pas sous l'influence de boisson alcoolisée, drogue ou médicament, et je m'engage à ne faire aucune consommation de ces derniers durant ladite excursion.
- 6) En tout temps, pendant la randonnée, je porterai attachée la veste de sauvetage que l'on me fournira.

**Vêtements nécessaire : costume de bain, serviette, vieux soulier ou sandales qui iront dans l'eau.**

QUESTIONNAIRE MÉDICAL : Si **OUI** cochez ( x )

Avez-vous subi une chirurgie au cours des 12 derniers mois? ( )

Souffrez-vous ou avez vous déjà souffert de : Maladie cardiaque ( ) Hypertension artérielle ( ) Épilepsie ( )

Hémophilie ( ) Asthme ( ) Troubles psychiatriques ( ) Allergie grave ( ) Diabète ( ) Ou de tout autre problème

médical?( ) Si oui lequel? \_\_\_\_\_

Si vous avez coché à l'un des items précédents, vous devez obligatoirement rencontrer le chef d'excursion

avant d'entreprendre une excursion en eaux vives. Si vous avez des questions ou désirez nous faire part d'une condition médicale particulière confidentiellement, parlez au chef de voyage ou appelez-nous dans le cas d'une entente rempli à l'avance à la maison 1-800-461-3300

JE RECONNAIS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ CHACUNE DES CLAUSES DE CETTE ENTENTE.

Et j'ai signé à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
JOUR MOIS ANNÉE

CLIENT

PARENT ou TUTEUR si MOINS DE 18 ANS

## FORMULAIRE D'ACCEPTATION DES RISQUES

### Acceptation des risques

En tant que participant aux activités du Centre récréatif et sportif Aptitude, je reconnais et accepte que la pratique du sport, tels escalade intérieure, tumbling, trampoline et parcours, comporte des risques inhérents, peu importe le niveau de supervision du personnel ainsi que le niveau d'habileté et d'expérience du participant, notamment, mais non limitativement :

- des blessures physiques, notamment dues à une chute ou à un mauvais mouvement, telles des entorses, foulures, fractures, luxations, etc.;
- blessures résultant d'un contact accidentel ou non entre participants pouvant aller jusqu'à la perte de vie;
- blessures avec un objet situé dans le Centre récréatif et sportif Aptitude, tels les équipements, etc.

INITIALES

De plus, le Centre récréatif et sportif Aptitude se dégage de toute responsabilité pouvant découler de la perte, du vol ou des bris de matériels personnels à l'intérieur des installations du Centre.

INITIALES

J'accepte d'assumer l'entière responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel résultant des risques ou dangers inhérents et accepte de libérer et d'exonérer le Centre récréatif et sportif Aptitude de toute responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel pouvant en découler.

INITIALES

### Responsabilité du participant

Je m'engage à respecter les consignes de sécurité mises en place ainsi que toute directive supplémentaire mentionnée par le personnel du Centre récréatif et sportif Aptitude. De plus, je m'engage à exercer les activités offertes au Centre récréatif et sportif Aptitude selon mon degré d'habileté.

INITIALES

### Responsabilité du parent/tuteur/responsable

Le Centre récréatif et sportif Aptitude est un centre réservé aux personnes âgées de huit ans et plus. Si toutefois un enfant de sept ans et moins est présent à l'intérieur des installations du Centre, le parent/tuteur/responsable s'engage à participer avec l'enfant et reconnaît les risques inhérents des installations du Centre récréatif et sportif Aptitude et les accepte.

INITIALES

### Pouvoirs du personnel

Le non-respect des règles et des consignes de sécurité à l'intérieur du Centre récréatif et sportif Aptitude, à la seule discrétion du personnel, peut entraîner une expulsion immédiate et ce, sans remboursement.

INITIALES

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

Nom du participant en lettre moulée

4) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_ 6) \_\_\_\_\_

Nom du participant en lettre moulée

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur/responsable

\_\_\_\_\_  
Nom de l'employé en lettre moulée

\_\_\_\_\_  
Date

En cas d'urgence Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien : \_\_\_\_\_

## Autorisation parentale pour les moins de 18 ans

Tous les participants mineurs (âgés de moins de 18 ans), doivent se présenter avec une autorisation de leurs parents pour participer aux activités de paintball , karting  et laser combat  (cochez l'activité ou les activités autorisée(s)) chez Action 500.

Il y a toujours possibilité d'envoyer un fax (514-254-5446) ou de remplir le formulaire sur place, pourvu qu'il s'agisse bien du titulaire de l'autorité parentale de l'enfant. Si un mineur se présente sans autorisation, il ne pourra pas être admis.

Date de l'évènement : \_\_\_\_\_

Je, soussigné(e), comprends les risques inhérents aux activités de paintball, karting et laser combat qui incluent, mais de manière non limitative, des possibilités de dommages matériels, de blessures corporelles, voire de décès, etc. découlant de bris ou défectuosité de l'équipement, du terrain de jeu, de la condition physique du participant ainsi que de toute autre cause prévisible liée aux activités ci-haut mentionnées.

Par la présente, à titre de titulaire de l'autorité parentale de \_\_\_\_\_, âgé de moins de 18 ans (\_\_\_\_ ans),

Je permets à mon enfant de participer à l'activité ou aux activités cochée(s) ci-haut et dégage Action 500 de toute responsabilité s'il arrivait un accident lors de sa participation à l'un de ces jeux.

- **J'ai lu TOUTES les consignes particulières, qui se trouvent sur le présent document et également sur le site internet [www.action500.com](http://www.action500.com) liées à l'activité ou aux activités auxquelles mon enfant est autorisé à participer.**
- **J'ai expliqué à mon enfant, de manière précise et en m'assurant de sa bonne compréhension, TOUTES les consignes de cette activité.**
- **Je considère qu'il est suffisamment mature pour les appliquer et les respecter.**

Signature du titulaire de l'autorité parentale : \_\_\_\_\_

Date de la signature : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Merci de votre collaboration

La Direction

**Karting et/ou Paintball et/ou Laser combat, ci-après appelé "activité"****ACCEPTATION DES RISQUES :**

1. Je connais la nature des événements et activités et j'accepte et reconnais, de manière libre et volontaire qu'il y a des risques inhérents à participer à l'activité, notamment le risque de dommage matériel, moral et/ou corporel, voire de mort, découlant entre autres d'éventuelles déficiences de l'équipement utilisé dans le cadre de l'activité, de chutes occasionnées par les obstacles situés sur le parcours ou par les efforts déployés en prenant part à l'activité, d'un accident causé par le fait ou à l'occasion d'une collision entre un ou plusieurs karts et d'être autorisé à entrer et circuler pour quelques raisons que ce soit, dans les aires réservées ; et
2. En dépit des risques encourus, notamment ceux énoncés précédemment, je désire prendre part à l'activité et assume ainsi les risques auxquels je m'expose ce faisant ; et
3. J'atteste par les présentes que je suis en bonne santé et que je ne souffre d'aucune maladie ou blessure qui pourrait être aggravée en prenant part à l'activité ; et
4. Mon équipement, mes vêtements protecteurs et tous les accessoires nécessaires ou utiles pour me permettre de participer à l'activité m'ont été remis dès mon arrivée, sont en bon état et sont appropriés à ces fins ; et
5. Les consignes de sécurité m'ont été expliquées, à savoir mais de façon non limitative, que lors de ma participation à l'activité de PAINTBALL et/ou LASER COMBAT, je ne dois pas être sous l'influence de drogue ou d'alcool, je ne dois pas ramasser les billes sur le sol, courir sur le terrain, me glisser en dessous des véhicules, entrer dans le cockpit, me bagarrer, grimper et/ou sauter sur les obstacles, tirer dans le vide et/ou utiliser des billes autres que celles provenant des chez Action 500, je dois en tout temps garder mon masque sur le visage en étant sur le terrain et recouvrir le canon de mon arme en dehors du terrain, que lors de ma participation à l'activité de PAINTBALL et/ou LASER COMBAT, je ne dois pas avoir un appareil téléphonique en main, que je ne dois pas être sous l'influence de drogue ou d'alcool, je dois éviter de porter manteau, foulard, vêtements amples, souliers ouverts ou talons hauts, je dois demeurer assis en tout temps dans le kart, que je dois éviter tout contact avec les moteurs et tuyaux d'échappement et éviter les contacts entre les karts, je dois ralentir lorsqu'un employé d'Action 500 présente un drapeau jaune et/ou allume les lumières jaunes sur la piste, m'attacher mes cheveux s'ils sont longs et éviter de me bagarrer ; et
6. J'ai pris connaissance de l'avis stipulant l'exclusion de l'obligation d'ACTION 500 de préparer le préjudice moral, corporel et/ou matériel affiché à l'entrée et je comprends que cet avis vaut dénonciation d'un danger à participer à l'activité;
7. Je comprends parfaitement que toutes les règles relatives à la participation à l'activité doivent absolument être suivies et qu'en tout temps je serai seul responsable de ma sécurité personnelle ; et
8. Je comprends qu'il est de ma responsabilité de me retirer immédiatement de l'activité et d'aviser les représentants d'Action 500 si à quelque moment que ce soit, une situation dangereuse ou non-sécuritaire se produit ou si mes vêtements de protection, accessoires et équipements sont endommagés ; et
9. J'atteste que je suis âgé(e) d'au moins 18 ans ou que je suis le tuteur légal du participant.

**JE COMPRENDS ET CONVIENS QUE LA SIGNATURE DU PRÉSENT DOCUMENT CONSTITUE :**

10. UNE ACCEPTATION ET UNE ASSUMATION DE TOUS LES RISQUES associés ou inhérents à ma participation à l'activité incluant le préjudice moral, matériel et/ou corporel ; et
11. UN DÉGAGEMENT DE TOUTE RESPONSABILITÉ ET UNE RENONCIATION À TOUT DROIT D'ACTION ET RÉCLAMATION impliquant de quelque façon que ce soit ACTION 500 et/ou toute personne agissant pour son bénéfice pour tout dommage corporel, matériel et/ou moral découlant de ma participation à l'activité ; et
12. UNE RECONNAISSANCE que le présent engagement doit être interprété suivant les lois en vigueur dans la province de signature du présent engagement ; et
13. Une reconnaissance que J'AI LU LE PRÉSENT DOCUMENT EN ENTIER.

**J'AI LU LE PRÉSENT DOCUMENT ET JE COMPRENDS QU'EN LE SIGNANT JE RENONCE À MES DROITS SUBSTANTIELS, QUE J'AURAIS AUTREMENT, DE RECOUVRER DES DOMMAGES POUR DES PERTES OCCASIONNÉES LORS DE MA PARTICIPATION À L'ACTIVITÉ ET JE LE SIGNE VOLONTAIREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.**