

Décharge de responsabilité et attestation du risque

RECONNAISSANCE DU RISQUE

Je reconnais avoir été informé des risques inhérents à la pratique de l'escalade (roche, glace, bloc).

Je reconnais que l'activité se pratique sur des terrains accidentés, éloignés et difficiles d'accès. En cas de besoin, la communication s'effectuera difficilement, un sauvetage sera long et ardu et les soins médicaux ne pourront être administrés dans des délais raisonnables.

Je comprends que les éléments suivants décrivent seulement certains des risques associés aux activités d'Accès Grimpe et de ma participation à l'activité:

- Blessures physiques ou décès causé par une mauvaise chute ou un mauvais mouvement (commotion cérébrale, égratignures, entorses, fractures, etc ;)
- Glisser, trébucher, tomber ou s'effondrer douloureusement pendant l'utilisation des installations, de l'équipement, des murs d'escalade, du matériel et des zones d'entraînement;
- Utilisation illicite ou non autorisée de la propriété du site ou de l'événement ;
- Fatigue, frissons et somnolence qui peuvent réduire le temps de réaction et augmenter le risque d'accident ;
- Égratignures ou blessures physiques causées par les matériaux ou les structures ;
- Présence, actions ou chutes des autres participants ;
- Perte ou bris d'équipement personnel ;

Je comprends qu'il ne s'agit pas d'une description détaillée et que d'autres risques pourraient causer des blessures, des maladies ou la mort.

J'accepte de jouer un rôle actif dans la gestion des risques en ayant une approche préventive envers moi-même et envers les autres autour de moi.

Je reconnais avoir été informé des risques inhérents à ma participation aux activités d'Accès Grimpe et je suis en mesure de participer à l'événement en connaissant les faits et en acceptant les risques inhérents à cette activité.

Je m'engage à demander clairement ce qu'il faut faire devant une difficulté qui m'est inconnue, et à signifier ma volonté de ne pas exécuter une manœuvre qui me semble trop difficile.

Je m'engage à ne pas aller au-delà de mes capacités et à aviser la personne responsable de tout malaise, douleur ou symptôme ressenti pendant la pratique de l'activité.

SANTÉ ET CONDITION PHYSIQUE

Je déclare par la présente que je suis en bonne condition physique et que je participe aux activités d'Accès Grimpe en ayant pleinement conscience de mes limitations et de mes capacités. J'accepte de divulguer toute information sur ma santé physique ou mentale qui pourrait avoir un impact sur ma sécurité ou celle des autres.

AUTORISATION D'ADMINISTRER LES PREMIERS SOINS

En cas de blessure ou d'accident, ou en cas d'inconscience de ma part, j'autorise les personnes responsables à me prodiguer les soins d'urgence nécessaires et à prendre les mesures qui s'imposent pour me faire évacuer.

Tous les frais relatifs aux premiers soins et à l'évacuation seront à ma charge.

J'autorise la personne qui donne les premiers soins à m'administrer les médicaments requis.

Si je suis sous traitement médical ou si j'ai des réactions connues face à certaines situations (ex. : réaction anaphylactique), j'en ai avisé les responsables et j'ai indiqué la marche à suivre en cas d'incapacité de ma part à administrer moi-même le traitement.

Enfants : S'il est impossible de rejoindre les parents ou les responsables de l'enfant, j'autorise le médecin choisi par le personnel cadre de l'activité à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, des injections, l'anesthésie et l'hospitalisation.

ACCEPTATION DES RISQUES

J'accepte tout risque de blessure physique, d'accident, de maladie ou de décès, incluant, mais sans s'y limiter, les entorses, déchirures, fractures, problèmes oculaires, coupures, égratignures, contusions, déshydratation, manque d'oxygène, vertiges, traumatisme crânien, cervical ou spinal, problèmes pulmonaires, dépression nerveuse, paralysie et/ou mort.

Je déclare par la présente que ma participation au concours et aux activités d'Accès Grimpe est volontaire et que j'ai le droit d'annuler ma participation à tout moment (à mes frais).

RÈGLES ET ACCORD DE RÈGLEMENT

Je m'engage à respecter les règles de sécurité en vigueur à l'intérieur du site ainsi que les instructions données par le personnel et les bénévoles d'Accès Grimpe, le personnel du site et la sécurité. J'accepte également d'avoir une attitude préventive et sécuritaire envers moi-même et envers les autres personnes qui m'entourent.

Les organisateurs d'Accès Grimpe se réservent le droit d'exclure toute personne qui fait preuve d'une attitude dangereuse à l'égard de sa sécurité ou de celle d'autrui. Accès Grimpe se réserve également le droit d'exclure toute personne dont les conditions physiques ne permettent pas de suivre une activité d'escalade en toute sécurité.

PHOTOGRAPHIE ET MARKETING

Par la présente, j'autorise les organisateurs d'Accès Grimpe à utiliser des images ou des portraits photographiés pour un usage spécifique et dans des publications imprimées ou électroniques telles que des documents, livres, dépliants, documents corporatifs, outils promotionnels, journaux, bulletins d'information, sites Web et autres documents de même nature, d'année en année, dans un cadre professionnel.

Je reconnais le droit d'Accès Grimpe à l'utilisation et à la publication de mon image dans les documents énumérés dans le paragraphe précédent. Je m'engage à sauver Accès Grimpe de toute réclamation pouvant résulter de l'utilisation et/ou de la publication par quiconque, y compris par des tiers, de l'image visuelle.

J'ai lu et compris toutes les implications et je consens à l'utilisation des photos basées sur le contenu de ce document.

ATTESTATION DU RISQUE

J'atteste par la présente avoir lu et compris l'attestation de risque présentée dans ce document. **DE MON PLEIN GRÉ, J'ACCEPTÉ TOUS LES RISQUES ET DANGERS MENTIONNÉS** et j'accepte de respecter les règles et la réglementation d'Accès Grimpe.

ATTENTION, REMPLIR CE QUESTIONNAIRE VAUT SIGNATURE ET ACCEPTATION DES RISQUES

Je déclare être le parent ou le tuteur légal du mineur nommé ci-dessous (le cas échéant) et d'avoir pouvoir légal de signer le présent formulaire de consentement en son nom. Je déclare avoir lu et compris le présent formulaire de consentement, ainsi que les conditions et les modalités qui y sont indiquées, avant de le signer.

1. Nom du participant

2. Nom du (des) parent(s) ou du tuteur légal nommé par le tribunal.

3. Date

Exemple : 7 janvier 2019

Ce contenu n'est ni rédigé, ni cautionné par Google.

Google Forms

