

DATE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Fat-Bike :  1H  3H  5H RETOUR : \_\_\_\_ H Payé :  \$# Vélos 

## FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DU RISQUE FATBIKE

### I. Identification du participant

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter en cas d'urgence

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

### II. Personne mineure seulement

Parent, tuteur : \_\_\_\_\_ Lien : \_\_\_\_\_

### III. Risques usuels inhérents à l'activité

Notre référence principale étant le document « Guide de pratique et d'encadrement sécuritaire d'activités de plein air » publié par le Conseil québécois du loisir; paragraphe 1.4.

### IV. Reconnaissance et acceptation du risque

Je suis conscient que l'activité que j'entends pratiquer comporte des risques pouvant causer des pertes matérielles ou autres, des blessures, des traumatismes ou le décès. Ces risques sont identifiés à l'annexe ci-jointe, sans pour autant s'y limiter.

J'accepte la nature de ces risques comme partie intégrante de l'activité, ainsi que les conséquences pouvant en résulter. Je reconnais que la pratique du vélo de montagne, et du fatbike en trail, comportent des risques et dangers inhérents pouvant entraîner blessure mineur, majeure voir la mort. 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 exonérer SEBKA et ZONE AVENTURE. Je dégage Sebka, Zone Aventure, les propriétaires des terrains privés où je circule, la ville de Rivière-du-loup et le club cycliste La Meute de toute responsabilité; Je reconnais que, vu la nature du terrain et l'éloignement des services, l'évacuation pourra être longue et ardue et les soins médicaux ne pourront être administrés dans un court délai. Sebka et Zone Aventure n'est pas responsable des blessures pouvant survenir suite à l'activité.

Je comprends que le personnel pourra exclure de l'activité toute personne pouvant présenter un risque pour elle-même ou pour les autres.

## V. Autorisation d'utilisation du matériel multimédia

Par la présente, j'autorise Sebka, Zone aventure à utiliser toutes photographies me mettant en scène pour tous usages, y compris publicitaires et commerciaux, et ce sans préavis, ni rémunération. \_\_\_\_\_(Initial)

## VI. 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 de me prodiguer les soins d'urgence nécessaire et à prendre les mesures qui s'imposent pour me faire évacuer.

Tous les frais relatifs aux premiers soins sont à ma charge.

J'autorise la personne qui donne les premiers soins à m'administrer les médicaments requis, à l'exclusion des produits suivants : \_\_\_\_\_

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.

## VII. Responsabilité du parent / tuteur ou de l'enfant :

Le parent/tuteur ou enfant a la responsabilité de s'assurer que l'équipement personnel de l'enfant est adéquat, sécuritaire, en bon état et vérifié régulièrement;

Le port du casque et des gants est obligatoire pour le vélo de montagne;

Le parent/tuteur ou l'enfant a la responsabilité de divulguer à la coordonnatrice et à l'animateur toute condition médicale préexistante de l'enfant susceptible d'avoir un impact sur la pratique des activités et des risques inhérents;

## VIII. Engagement du participant

Je soussigné déclare ce qui suit :

J'affirme avoir l'état de santé, la forme physique et l'attitude mentale requise pour une telle activité.

Je m'engage à me conduire en tout temps de façon responsable et sécuritaire, de manière à éliminer ou à réduire les conséquences de ces risques pour moi-même et pour les autres.

Je m'engage à suivre en tout temps toutes les consignes et les directives données par le personnel-cadre de l'activité.

Je m'engage à demander clairement ce qu'il faut faire devant une difficulté qui m'est inconnue, et à signaler 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.

Je déclare ne pas être sous l'influence de drogue et/ou boisson alcoolisée et je m'engage formellement à ne pas en faire usage pendant la durée de l'activité.

J'affirme avoir lu et compris le présent document et entreprendre la pratique de cette activité en toute connaissance de cause.

Je suis responsable du matériel qui m'est fourni pour toute activité. Tous bris, perte ou dommage causé aux équipements (Vélo de montagne, Fatbike, casque, etc.) me seront facturés personnellement par \_\_\_\_\_

Signature du participant.e ou parent/tuteur : \_\_\_\_\_