

AFFILIATION TEMPORAIRE ET ACCEPTATION DES RISQUES
Convention de participation entre *Eau Vive Québec* et le *participant*

Participant	PRÉNOM, NOM :		
	Adresse :		Ville :
	Province :	Code Postal :	Âge :

Tuteur	PRÉNOM, NOM :	
	Téléphone :	Courriel :

LE PARTICIPANT SOUSSIGNÉ DÉCLARE CE QUI SUIT :

- Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents à la pratique, qui font partie du programme. Les risques sont, de façon plus particulière, mais non limitative :
 - Blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, dislocation de membre, blessures avec objet contondant ou coupant (branche, matériel, etc.))
 - Traumatismes, le froid, l'hypothermie, brûlures ou troubles dus à la chaleur
 - Blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus
 - Contact avec l'eau ou noyade
- J'accepte en toute connaissance de cause la nature de ces risques comme partie intégrante de l'activité de Kayak, Rafting, Planche à Pagaie, Surf ou Kayak-Polo, ainsi que les conséquences pouvant en résulter.
- Je comprends que le personnel pourra exclure de l'activité toute personne pouvant présenter un risque pour les autres.
- Je m'engage à suivre toutes les directives et instructions données par l'organisation, ses moniteurs, guides ou autres préposés et ce en tout temps
- Je déclare que j'entends participer aux activités à mes propres risques, et que je dégage spécifiquement les organisateurs, ses administrateurs ainsi que ses employés, de toutes responsabilités eu égard aux pertes et dommages matériels qui peuvent en résulter.
- J'accepte d'être pris en photo ou en vidéo et accepte que celles-ci soient diffusés publiquement ou à des fins promotionnelles

Signature : _____ **Date :** _____
Tuteur (Si moins de 16 ans)