



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

Participant	PRÉNOM, NOM :		
	Courriel :		Téléphone :
	Adresse :		Ville :
	Province :	Code Postal :	Âge :
Tuteur	PRÉNOM, NOM :		
	Courriel :		Téléphone :

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, blessures avec objet contondant ou coupant (pagaie, matériel, etc.)).
 - 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, de rafting, de planche à pagaie (SUP), de surf ou de 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 j'accepte que celles-ci soient diffusées publiquement ou à des fins promotionnelles.

Signature (tuteur responsable si moins de 16 ans)

Date