

**RECONNAISSANCE DU RISQUE ET DE LA RESPONSABILITÉ ET CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ
 CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ DU TUTEUR PARENTAL OU JURIDIQUE FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE DU
 RISQUE ET DE RESPONSABILITÉ POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 19 ANS
 AVERTISSEMENT: VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE SIGNER!**

À: **CENTRE D'INTERPRÉTATION DU CAP ENRAGÉ INC.** et ses directeurs, dirigeants, employés, instructeurs, guides, agent, représentants, entrepreneurs indépendants, fournisseurs, commanditaires, successeurs et ayants droit

INFORMATION OF PARTICIPANT:

PRÉNOM:	NOM DE FAMILLE:	TÉLÉPHONE:
ADRESSE/RUE:	VILLE:	PROV/ÉTAT
COURRIEL:	PAYS:	CODE POSTAL:

INFORMATIONS DU PARENT OU DU TUTEUR LÉGAL:

PRÉNOM:	NOM DE FAMILLE:	TÉLÉPHONE:
ADRESSE/RUE:	VILLE:	PROV/ÉTAT
COURRIEL:	PAYS:	CODE POSTAL:

DÉFINITION: Dans la présente Reconnaissance des risques, le terme «Aventure» inclura toutes les activités, événements ou services de RAPPELLING et ZIP LINING fournis, arrangés, organisés, dirigés, parrainés ou autorisés par le Center d'interprétation du Cap Enragé Inc. et inclura, mais sans s'y limiter à: «Aventure»; Location «aventure»; cours d'orientation et d'enseignement, séminaires et sessions; voyage, transport et hébergement; et d'autres activités, événements et services de quelque manière que ce soit liés à ou liés à «Aventure».

ASSOMPTION DES RISQUES Je suis conscient que «l'aventure» comporte des risques, des dangers et des dangers, y compris, mais sans s'y limiter: COVID-19 ou toute transmission de maladie transmissible, les conditions météorologiques changeantes et la visibilité; défaillance mécanique de l'équipement; difficulté ou incapacité à contrôler sa vitesse, ses distances d'arrêt et son rayon de braquage; variation ou pente du terrain; perte d'équilibre; roches lâches et pointues; chutes de pierres mineures ou majeures; ne pas agir en toute sécurité ou dans les limites de ses propres capacités; négligence des autres participants; et **NÉGLIGENCE DE LA PART DES LIBÉRATIONS, Y COMPRIS LE DÉFAILLANCE DE LA PARTIE DES LIBÉRATIONS DE PRENDRE DES MESURES RAISONNABLES POUR ME SAUVEGARDER OU ME PROTÉGER CONTRE LES RISQUES, DANGERS ET DANGERS DE «Aventure».** Le terrain, les installations et les parois rocheuses utilisés pour les aventures peuvent être incontrôlés et non inspectés, et le danger peut être non marqué. La communication sur le terrain isolé utilisé pour les Tours est difficile et en cas d'accident, les secours et les soins médicaux peuvent ne pas être facilement disponibles. Je suis conscient de l'effort physique requis pour les Tours et la force exercée sur le corps peut activer ou aggraver des blessures ou conditions physiques préexistantes. Il m'est conseillé d'obtenir un avis médical si je sais ou soupçonne que ma condition physique peut être incompatible avec «Aventure». Je suis conscient que l'équipement de protection approuvé (y compris, mais sans s'y limiter: casque, harnais) doit être porté lors de la participation à des «aventures».

JE SUIS CONSCIENT DES RISQUES, DANGERS ET DANGERS ASSOCIÉS À «Aventure» ET J'ACCEPTÉ LIBREMENT ET J'ASSUME PLEINEMENT TOUS CES RISQUES, DANGERS ET DANGERS ET LA POSSIBILITÉ DE BLESSURES CORPORELLES, DE DÉCÈS, DE DOMMAGES À LA PROPRIÉTÉ OU DE PERTES EN RÉSULTANT.

JE CONFIRME QUE J'AI LU ET COMPRIS CETTE RECONNAISSANCE DE RISQUE ET DE RESPONSABILITÉ ET CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ AVANT DE LA SIGNER ET JE PARTICIPE VOLONTAIREMENT À CETTE «AVENTURE».

Signé en ce jour du _____, 20__.	Signature du participant:
Signature du témoin:	Nom en lettres moulées du participant:

JE CONFIRME QUE J'AI LU ET COMPRIS CETTE RECONNAISSANCE DE RISQUE ET DE RESPONSABILITÉ ET CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ AVANT DE LE SIGNER ET JE MIS VOLONTAIREMENT ENTRER MON ENFANT À PARTICIPER À CETTE «AVENTURE».

Signé en ce jour du _____, 20__.	Signature du parent/tuteur:
Signature du témoin:	Nom en lettres moulées du parent/tuteur: