

**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!**

AU: CENTER 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 le présent Reconnaissance de risque, le terme «Tour» comprend toutes les visites guidées; visites de fossiles (prêle, embouteillage, pistes), visites de phares, visites de brouillard et de fossiles (appelée «TOUR»); les événements ou services fournis, arrangés, organisés, dirigés, parrainés ou autorisés par Cape Enrage Interprétive Center Inc. et doivent inclure, mais sans s'y limiter: «Visite»; Location «Tour»; 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 «Tour».

PRISE EN CHARGE DES RISQUES Je suis conscient qu'un «Tour» comporte des risques, des dangers et des dangers incluant, mais sans s'y limiter: les marées montantes; COVID-19 ou toute transmission de maladie transmissible, conditions météorologiques changeantes et visibilité; défaillance mécanique de l'équipement; variation ou pente du terrain; escaliers raides, perte d'équilibre; roches lâches et pointues; roches glissantes et inégales; 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 DÉFAUT DE LA PARTIE DES LIBÉRÉS DE PRENDRE DES MESURES RAISONNABLES POUR ME SAUVEGARDER OU ME PROTÉGER CONTRE LES RISQUES, DANGERS ET DANGERS D'UN «TOUR». Le terrain, les installations et les parois rocheuses utilisés pour les visites peuvent être incontrôlés et non inspectés, et le danger peut ne pas être 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 un Tour.

JE SUIS CONSCIENT DES RISQUES, DANGERS ET DANGERS ASSOCIÉS À UN «TOUR» ET J'ACCEPTÉ ET 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 CE «TOUR».

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 J'AI VOLONTAIREMENT ENTRÉ MON ENFANT À PARTICIPER À CE «TOUR».

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