

---

### 1) Information sur le participant

Nom complet :

Courriel :

Date de naissance :

Ce formulaire est mis à la disposition des parents d'enfants de moins de 14 ans. Ce formulaire permettra au jeune de procéder à une location d'équipement de plein air au kiosque de Coteau-du-Lac en présence d'un adulte n'ayant pas de lien familial. L'adulte en question doit se porter garant de l'enfant et doit obligatoirement demeurer avec celui-ci pendant toute la période de location. Pour la location d'embarcation, à moins que les enfants ne demeurent près de la zone du quai, l'adulte doit aller sur l'eau avec le groupe.

Cette autorisation n'est valide que pour la date inscrite dans le formulaire. Un formulaire par enfant.

#### Information supplémentaire pour les participants âgés de moins de 14 ans :

Nom et prénom du parent ou tuteur autorisant :

Lien familial :

Adresse du domicile familial :

Téléphone en cas d'urgence :

Date de la location :

J'autorise le Parc du canal de Soulanges à faire la location d'équipements de plein air à l'enfant à ma charge.

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

Allergies? OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

Si oui, précisez :

---

Prise de médicaments? OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

Si oui, précisez le nom du (des) médicament(s) et la posologie :

---

Enceinte? OUI \_\_\_\_ NON \_\_\_\_

Si oui, depuis combien de mois?

---

Avez-vous des problèmes de santé physique, émotionnelle ou comportementale qui directement ou indirectement vous limiteraient dans la pratique de l'activité à laquelle vous allez participer ?

Si oui, précisez :

---

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis de renseignements sur mon état de santé pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participerai et qu'elle permettra à nom de l'entreprise de dresser un profil de sa clientèle.

Initiales du participant ou parent / tuteur: \_\_\_\_

## 2) RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités de pagaie ou de vélo, par exemple, mais de façon non limitative :

- Blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.);
- Blessures avec objet contondant ou coupant (branches, matériel, etc.);
- Froid ou hypothermie;
- Blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus;
- Allergie alimentaire;
- Contact avec l'eau ou noyade (lors d'activité aquatique ou à proximité d'un cours d'eau);
- Brûlures ou troubles dus à la chaleur.

Je suis conscient(e) que les activités offertes par le Parc du canal Soulanges se déroulent dans des milieux semi-naturels possiblement difficiles d'accès. Cet état de fait pourrait entraîner des délais lors d'urgence nécessitant une évacuation ou une intervention.

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que puisse comporter cette activité.

Je m'engage aussi à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres personnes m'entourant.

Initiales du participant ou parent / tuteur : \_\_\_\_

---

**3) DROGUES ET ALCOOL**

Je m'engage à ne pas consommer, ne pas avoir en ma possession ni être sous l'effet de toutes drogues, substances illicites ou médicaments (sous ordonnance ou non) qui ne seraient pas mentionnés au point 2) du présent formulaire. Je confirme également ne pas être sous l'effet de l'alcool / être en dessous de la limite d'alcoolémie de 80 mg par 100 ml de sang (0,08) et de le demeurer pour toute la durée de l'activité. Je suis conscient que tout manquement à ces règles pourrait entraîner mon expulsion sans possibilité de remboursement.

Initiales du participant ou parent / tuteur: \_\_\_\_\_

**4) ENGAGEMENT DU LOCATAIRE**

- Le locataire détient les compétences, connaissances et expériences requises à la pratique de l'activité.
- Le locataire reconnaît que la pratique de l'activité comporte certains risques. Il en a été informé et en assume l'entière responsabilité.
- Le locataire s'engage à utiliser l'équipement de sécurité proposé par le locateur.
- Le locataire reconnaît que les équipements loués lui ont été remis en bonne condition et s'engage à retourner l'équipement loué et les accessoires dans la même condition et état de fonctionnement que lorsqu'il en a pris possession, sauf ce qui résulte d'une usure normale.
- Le locataire se rend entièrement responsable de toute perte occasionnée par le feu, le vol ou toute autre cause et ainsi s'engage à défrayer le coût de réparation ou de remplacement de l'équipement et des accessoires loués ayant subi une perte ou un dommage.
- Le locataire s'engage à payer d'avance les frais de location et à payer au retour pour la période supplémentaire utilisée, et ce, si celle-ci dépasse 15 minutes. J'autorise le Parc du canal Soulanges à prodiguer tous les premiers soins nécessaires.
- J'autorise également le parc du canal Soulanges à prendre la décision dans le cas d'un accident à me faire transporter (par ambulance ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.
- Je renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommage et intérêts pour tous dommages aux biens et matériels m'appartenant (usure normale, perte, bris, vol, vandalisme.).

\_\_\_\_\_  
Signature du participant ou  
parent / tuteur

\_\_\_\_\_  
Date