

Fiche d'inscription – Responsable de la réservation

Activités auto-guidées



Date de l'activité: _____

Renseignements personnels de la personne qui a effectué la réservation	
Nom :	
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Tél. cellulaire (<i>sinon maison</i>) :	
Courriel :	

Expérience personnelle de la personne qui a effectué la réservation			
Combien de fois avez-vous pratiqué le canot / kayak au cours des 3 dernières années ? _____			
Comment qualifieriez-vous votre expérience dans la pratique du canot / kayak ?			
Débutant	intermédiaire	expérimenté	
Avez-vous déjà réalisé du canot sur plusieurs jours?		OUI	NON

Vous êtes responsable en cas de vol, de perte ou de bris qui surviendrait suite à l'utilisation de l'équipement pour vous et les personnes de votre groupe.	
Coûts de remplacements et réparations (prix plus taxes)	Initiales SVP : _____
Plat bord..... 100\$	Aviron..... 40\$
Canot froissé ou perforé 100\$ jusqu'à la valeur totale	Pagaie..... 75\$
Égratignures profondes et fentes.....10\$ par pouce	Veste de flottaison..... 50\$
Barreau.....30\$	Valeur totale : Canot : 1200\$ - kayak : 500\$ - 700\$

Formulaire de reconnaissance et d'acceptation des risques	
1- Risques inhérents à la pratique du canot et du kayak	
Nous reconnaissons avoir été informés sur les risques inhérents à la pratique du canot et du kayak.	
Les risques de l'activité à laquelle nous allons participer sont, de façon plus particulière, mais non-limitative :	
<ul style="list-style-type: none"> • blessures dues à des chutes ou autres mouvements, (entorse, fracture, etc.); • blessures avec objet contondant ou coupant, (branches, matériel, etc.); • froid ou hypothermie; • blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus; • Allergies alimentaire; • contact avec l'eau ou noyade; • brûlures ou troubles dus à la chaleur 	
Initiales S.V.P. _____	Initiales d'un parent (<i>pour tous les jeunes de moins de 16 ans de votre famille</i>) _____
2- État de santé	
Sexes : M F	Âges (<i>pour tous les jeunes de moins de 16 ans de votre famille</i>): _____
Allergies ? OUI NON	Si oui, précisez : _____
Femmes enceintes ? OUI NON	Si oui, depuis combien de mois _____
Médicaments ? OUI NON	Si oui, lesquels : _____
Avez-vous des problèmes de santé physique, émotionnels ou comportementaux qui directement ou indirectement vous limiteraient dans la pratique du canot et du kayak ? Ex : Problèmes respiratoires, cardiaques, diabète, de vision, de surdité, peur de l'eau, limitation de vos mouvements, etc. OUI NON	
SI AU MOINS UN OUI: Après avoir discuté avec une personne responsable de Au Canot Volant au téléphone ou sur les lieux lors de l'activité, j'accepte le risque additionnel qui pourrait entraîner une possible aggravation de mon état de santé.	
Initiales S.V.P. _____	

3- Confirmation des renseignements et acceptation des risques

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 des 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 **Au Canot Volant** de dresser un profil de sa clientèle. Je suis conscient(e) que les activités offertes par **Au Canot Volant** se déroulent dans des milieux semi-naturels ou naturels possiblement accidenté qui, conséquemment, sont plus éloignés des services médicaux. Cet état de fait pourrait entraîner de longs délais lors d'une urgence nécessitant une évacuation, et par conséquent, une possible aggravation de mon état ou de ma blessure. Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou le séjour en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter ce séjour ou 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. **Au Canot Volant** se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour elle (lui) ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter la présente activité pour un motif ou pour un autre.

4- Décharge de responsabilité matérielle et autorisation à intervenir en cas d'urgence

Je soussigné, renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommage et intérêts pour tous dommages aux biens et matériel m'appartenant. (Usure normale, perte, bris, vol, vandalisme.)

J'autorise également **Au Canot Volant** à prendre la décision dans le cas d'un accident à me transporter (par ambulance, hélicoptère, garde côtière ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

Nom du participant et enfants si applicable (lettres moulées): _____

Signature : _____ **Date :** _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____ **Tél :** _____

4 - J'autorise également Au Canot Volant à utiliser les photos prises lors de l'activité afin de faire la promotion de l'entreprise, de l'activité et de la région touristique et ce sans aucune rémunération.

OUI NON

Pour recevoir notre Infolettre merci de laisser votre courriel : _____

Attention! Important!

Vous devez nous retourner ce formulaire par courriel enregistré sous votre nom de famille à l'adresse suivante; info@canotvolant.ca EXEMPLE : Fiche letourneau

Tous les participants de 16 ans et plus, qui font partie de votre groupe, doivent remplir le document formulaire adulte d'acceptation des risques pour adulte et nous le retourner par courriel enregistré sous votre nom de famille également. EXEMPLE : formulaire letourneau

Tous les enfants de moins de 16 ans, qui font partie de votre groupe, doivent être ajoutés aux informations demandées sur le formulaire de son adulte responsable (maximum 3 enfants par formulaire adulte).

En tant que responsable de la réservation vous n'avez pas à remplir à nouveau un formulaire adulte car l'acceptation des risques est déjà incluse dans cette présente fiche d'inscription.

Pour toute question, n'hésitez pas à communiquer avec nous par téléphone au 450-883-8886.