

P.A.A P.A.J P.FAM P.E P.T-P _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRÉNOM : _____ NOM : _____

ADRESSE : _____ VILLE : _____

CODE POSTAL : _____ TÉLÉPHONE : _____

SEXE : M F Autre

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DES PARCOURS D'HÉBERTISME AÉRIEN DU
DOMAINE VERT ?

INFO-SANTÉ

DATE DE NAISSANCE : JOUR _____ MOIS _____ ANNÉE _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE : _____

LIEN: _____ TÉLÉPHONE : _____

ÊTES-VOUS ENCEINTE ?

OUI NON SI OUI, SPÉCIFIEZ S.V.P

SOUFFREZ-VOUS DE VERTIGE ?

OUI NON SI OUI, SPÉCIFIEZ S.V.P

ALLERGIES ?

OUI NON SI OUI, SPÉCIFIEZ S.V.P

TROUBLES CARDIAQUES ?

OUI NON SI OUI, SPÉCIFIEZ S.V.P

TROUBLES PHYSIQUES ?

OUI NON SI OUI, SPÉCIFIEZ S.V.P

AUTRES ?

OUI NON SI OUI, SPÉCIFIEZ S.V.P

JE M'ENGAGE À RESPECTER L'HEURE D'ARRIVÉE PRÉVUE ET J'ACCEPTÉ QU'UN RETARD PUISSE ÊTRE CONSIDÉRÉ COMME UNE ABSENCE. Déclaration des risques : je, soussigné, déclare être conscient des dangers (tels que; coup, brûlure par friction, égratignure, entorse...), des exigences physiques et techniques de l'activité. Je m'engage à suivre toutes les directives et instructions données par les guides ainsi qu'à respecter toute la réglementation écrite. De plus, je reconnais avoir fait l'énumération complète de toutes formes d'incapacités physiques. Par conséquent, je déclare qu'il n'existe aucune raison médicale qui pourrait m'empêcher de participer aux activités. Je consens également à ce que les activités auxquelles je prendrai part puissent être interrompues, sans remboursement, advenant le cas où il y a des orages ou si un membre du personnel me juge inapte à prendre part aux activités en raison de mon état ou de mon comportement, et ce, de manière à assurer ma sécurité, mon bien-être ou celui des autres participants ou pour tout autre motif jugé valable et raisonnable. J'accepte d'assumer les frais pouvant être liés à mon évacuation et celle de mes biens. Je reconnais être seul responsable de mes biens propres, laissés à la consigne ou non, et ce, même en cas de perte, vol ou dommage. J'assumerai les frais de réparation ou de remplacement de l'équipement emprunté en cas de perte ou de bris. J'autorise les Parcours d'hébertisme aérien du Domaine Vert à utiliser, à des fins publicitaires, toutes représentations sous forme d'images vidéo ou photographiques dans lesquelles je pourrais figurer. Je reconnais avoir lu, compris, et accepté tous les termes et conditions énoncés sur ce formulaire et je participe de plein gré aux activités. Le tuteur doit signer pour les moins de 16 ans. La consommation d'alcool et de drogue est interdite avant et pendant l'activité. Je m'engage à respecter tous les règlements et mesures mis en place par les Parcours d'hébertisme aérien du Domaine Vert, suite aux recommandations émises par la santé publique concernant les mesures à respecter dû à la COVID-19. Tout non-respect des règles et des mesures établies peut entraîner votre expulsion du Parc du Domaine Vert et de ses installations.

Signature du participant(e)

Tuteur pour les moins de 16 ans

Date (jour/mois/année)

