

**NOUVEAU MONDE EXPÉDITION EN RIVIERE
FORMULAIRE D'INSCRIPTION, DE RECONNAISSANCE ET
D'ACCEPTATION DES RISQUES**

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT

Nom _____

Adresse _____ App. _____

Ville _____ Prov./État _____

Code postal _____ Téléphone() _____

Courriel _____

À: Nouveau Monde Expéditions en Rivière Ltée incluant les administrateurs, officiers, employé(e)s et représentant(e)s, ceux-ci réfèrent au POURVOYEUR.

ACCEPTATION DES RISQUES

JE, LE SOUSSIGNÉ, DÉCLARE CE QUI SUIT:

Je suis parfaitement conscient que le fait de participer aux activités offertes par le POURVOYEUR ou en association avec ledit POURVOYEUR incluant l'utilisation de ses équipements et installations, m'expose aux risques inhérents à l'activité. En m'engageant dans les activités offertes par le POURVOYEUR ou en association avec ledit POURVOYEUR, j'accepte librement et assume complètement tous les risques, dangers et périls, de toute responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel pouvant en découler, incluant le risque de tomber.

JE, SOUSSIGNÉ, DÉCLARE QUE:

1. Je suis capable de nager et je suis en bonne santé, je suis conscient que les activités peuvent demander un vigoureux effort physique et de la résistance. Je ne suis pas sous l'influence de l'alcool, ni d'aucune drogue et je m'engage formellement à ne pas en faire usage au cours de l'excursion. J'ai pris connaissance du questionnaire médical et répondu négativement à toutes les questions.

2. J'autorise le POURVOYEUR à réaliser des photographies ou films vidéo dans lesquels je pourrais figurer, à des fins de vente ou publicité, le tout sans compensation aucune et j'autorise que l'on utilise mon nom sur des listes postales.

3. J'AI LU ET COMPRIS LE PRÉSENT DOCUMENT AVANT DE LE SIGNER

4. Que la présente entente lie et engage mes exécuteurs testamentaires, administrateurs et assignés.

SIGNATURE DU PARTICIPANT _____

DATE: _____

Si le participant est âgé de moins de 18 ans, le parent ou le tuteur doit signer ci-dessous,

TUTEUR _____

Nom en lettres moulées _____

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

A.

Oui Non

- | | | |
|-------|-------|---|
| _____ | _____ | 1. Votre médecin vous a-t-il dit que vous souffrez d'un problème cardiaque et que vous ne deviez participer qu'aux activités physiques prescrites et approuvées par un médecin? |
| _____ | _____ | 2. Ressentez-vous une douleur à la poitrine lorsque vous faites de l'activité physique? |
| _____ | _____ | 3. Au cours du dernier mois, avez-vous ressenti des douleurs à la poitrine lors de périodes autres que celles où vous participiez à une activité physique? |
| _____ | _____ | 4. Éprouvez-vous des problèmes d'équilibre reliés à un étourdissement ou vous arrive-t-il de perdre connaissance? |
| _____ | _____ | 5. Avez-vous des problèmes osseux ou articulaires qui pourraient s'aggraver par une modification de votre niveau de participation à une activité physique? |
| _____ | _____ | 6. Des médicaments vous sont-ils actuellement prescrits pour contrôler votre tension artérielle ou un problème cardiaque (par exemple, des diurétiques)? |
| _____ | _____ | 7. Connaissez-vous une autre raison pour laquelle vous ne devriez pas faire de l'activité physique? |

B. Souffrez-vous ou avez-vous déjà souffert:

Oui Non

Oui Non

- | | | | | | |
|-------|-------|--|-------|-------|------------------|
| _____ | _____ | d'épilepsie | _____ | _____ | d'hémophilie |
| _____ | _____ | de maladies psychiatriques | _____ | _____ | d'allergie grave |
| _____ | _____ | d'asthme | _____ | _____ | de diabète |
| _____ | _____ | Etes-vous enceinte? | | | |
| _____ | _____ | Avez-vous subi une chirurgie au cours des six derniers mois? | | | |

Si vous avez répondu "Oui" à l'une des questions de la section A, vous devez avoir une autorisation médicale écrite pour participer à l'excursion. Si vous avez répondu "Oui" à l'une des questions de la section B, vous devez obligatoirement rencontrer le chef d'excursion et l'aviser de votre condition médicale avant de participer à l'excursion.

Comment avez-vous entendu parler de nous ?

_____ Envoi Postal _____ Site Web _____ Salon Plein air ou autre

_____ Courriel _____ Ami _____ Déjà Venu

Accepté _____ par le Pourvoyeur