

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

Dans le cadre des cours de vélo de montagne prodigués par le Groupe Plein Air Terrebonne;

Pour participant de 18 ans et moins,

Je soussigné _____
agissant à titre de tuteur pour le ou les enfants _____ (nom);

Pour participant de 18 ans et plus,

Je soussigné _____, à titre de participant;

reconnais et accepte ce qui suit :

1. RECONNAISSANCE DES RISQUES :
La pratique du vélo de montagne comporte des risques inhérents, peu importe le niveau de supervision de l'instructeur et le niveau d'habileté du participant, risques que je reconnais et accepte;

2. RESPONSABILITÉ DE L'ÉLÈVE :
Il est de la responsabilité du participant de respecter les consignes et de mettre en pratique les enseignements reçus de l'instructeur;

INITIALES

3. RESPONSABILITÉ DU PARENT/TUTEUR/RESPONSABLE ou PARTICIPANT :
Le parent/tuteur/responsable ou participant a la responsabilité de s'assurer que son équipement est adéquat, sécuritaire, en bon état et vérifié régulièrement;
Le parent/tuteur/responsable ou le participant a la responsabilité de divulguer au Groupe Plein Air Terrebonne et à l'instructeur toute condition médicale préexistante du participant susceptible d'avoir un impact sur la pratique du vélo de montagne et des risques inhérents;

INITIALES

4. SUPERVISION :
Je reconnais que le vélo de montagne se pratique sur une grande superficie ce qui implique que les instructeurs ne sont pas à proximité de son(ses) participant(s) à tout moment, ni ne peut intervenir directement en tout temps;
L'instructeur ne peut avoir en tout temps de contact visuel avec son(ses) participant(s);

INITIALES

Cours de groupe

Dans le cadre d'un cours de groupe, l'attention de l'instructeur est divisée entre les élèves et l'instructeur ne peut porter son attention sur un participant en particulier à tout moment;

INITIALES

5. ACCEPTATION :
Je reconnais que la pratique de vélo de montagne comporte certains dangers inhérents et accepte d'assumer l'entière responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel résultant des risques ou dangers inhérents et accepte de libérer et exonérer le Groupe Plein Air Terrebonne de toute responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel pouvant en découler;

1. AUTORISATION :
Le GPAT se réserve le droit d'utiliser **des photographies ou images vidéo du participant**, prises durant un ou plusieurs cours donnés par le GPAT, et ce, à des fins promotionnelles.

INITIALES

INITIALES

SIGNÉ À, _____ le _____
jj/mm/aaaa

Nom du parent/tuteur/responsable
ou participant (en lettres moulées)

Signature