

FORMULAIRE INITIATION VÉLO DE MONTAGNE

plein
air
sutton



Décharge de responsabilité Accès journalier Saison 2019

Je soussigné(e), suis conscient(e) que la pratique du vélo de montagne comporte des risques et présente des dangers inhérents. J'accepte d'assumer seul(e) la responsabilité de tout dommage de quelque nature que ce soit, perte ou vol que je pourrais subir ou que je pourrais causer à autrui. Je renonce à toute réclamation et dégage de toute responsabilité Plein air Sutton / MTB, son conseil d'administration, ses représentants et bénévoles, le Mont SUTTON et les propriétaires terriens chez qui passent certains sentiers. Voir ici-bas pour plus de détails sur les risques et apposer vos initiales.

Prénom et Nom _____

Signature (*Signature d'un adulte requise pour tout enfant de moins de 18 ans) _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____

Tél. : _____

Date : _____

Courriel : _____

J'accepte de recevoir des nouvelles de Plein air Sutton et du Mont SUTTON par courriel.

AVIS DE RISQUE

Le risque de blessure existe dans toute activité récréative. Des chutes, des collisions et d'autres incidents peuvent survenir et causer des blessures. En raison de la nature même de certaines activités, le risque de blessure peut augmenter. Les lésions peuvent varier de blessures mineures à des blessures plus graves affectant la tête, le cou ou le dos (par exemple, une commotion cérébrale). Certaines blessures peuvent entraîner une paralysie ou se révéler potentiellement mortelles. Ces blessures résultent de la nature de l'activité et peuvent se produire n'importe où sur les terrains où passent les sentiers sans que ce ne soit la faute des personnes ni des installations. Les risques de blessure peuvent être réduits en suivant attentivement les règles de conduites et la signalisation de Plein air Sutton.

J'ai lu et compris l'Avis de risque

Initiales

AVIS DE DÉLAIS POUR PRESTATION DES PREMIERS SOINS ET INTERVENTION D'URGENCE

En cas d'accident, les ressources se déploieront le plus rapidement possible compte tenu des conditions changeantes de température, des distances à parcourir, de la circulation routière et de l'état du terrain. Nous ne pouvons garantir les délais pour la prestation des services de premiers soins ou de toute intervention d'urgence.

J'ai lu et compris l'Avis de délais pour prestation des premiers soins et intervention d'urgence

Initiales

Verso →

AVIS D'ASSURANCE ACCIDENTS ET INVALIDITÉ

Nous vous recommandons de vous procurer une assurance contre les accidents et. Communiquez avec votre conseiller en assurances afin de recevoir ses conseils et de vous procurer une protection adéquate advenant un accident qui protégera votre intégrité physique et celle des membres de votre famille.

J'ai lu et compris l'Avis d'assurance accidents et invalidité

Initiales

Exemples supplémentaires de risques possibles :

Les risques peuvent inclure certaines blessures qui peuvent être mineures ou sévères, y compris, mais sans s'y limiter : des ecchymoses; des coupures; des éraflures; des entorses; des fractures; des blessures au niveau de la tête, du cou, du dos et du bas du corps; des blessures résultant de vertiges, d'évanouissements, de glissades, de chutes, de restrictions physiques; des blessures résultant du mauvais comportement des utilisateurs des sentiers, de l'entorse aux consignes de sécurité ou de l'utilisation incorrecte des installations; des blessures résultant de troubles médicaux préexistants diagnostiqués ou non diagnostiqués, tels que l'hypertension artérielle, les maladies cardiaques et les blessures récentes au dos ou au cou et toutes blessures pouvant mener de façon plus grave à une dislocation, à l'invalidité, à la paralysie, au coma ou même au décès.



Décharge de responsabilité Service de cours - Saison 2019

Dans le cadre des cours prodigués par Mont Sutton, je soussigné

_____, agissant à titre de parent, tuteur ou participant, reconnais et accepte ce qui suit :

1. RESPONSABILITÉ DU PARTICIPANT : Initiales _____

Il est de la responsabilité du participant de respecter les consignes, de mettre en pratique les enseignements reçus du moniteur et d'agir de façon sécuritaire. Le participant s'engage à respecter les règles de conduite dans les sentiers de vélo de montagne.

2. RESPONSABILITÉ DU PARENT / TUTEUR / RESPONSABLE ou PARTICIPANT : Initiales _____

- ✓ Le parent/tuteur/responsable ou participant a la responsabilité de s'assurer, s'il fourni son propre vélo, que celui-ci est adéquat, sécuritaire, en bon état et vérifié régulièrement.
- ✓ Le parent/tuteur/responsable ou le participant a la responsabilité de divulguer au moniteur toute condition médicale préexistante susceptible d'avoir un impact sur la pratique du vélo/MTB et des risques inhérents.
- ✓ Le port du casque est obligatoire sur les sentiers de vélo de montagne.

3. COURS DE GROUPE : Initiales _____

Dans le cadre d'un cours de groupe, l'attention du moniteur est divisée entre les participants et le moniteur ne peut pas porter son attention sur un participant en particulier à tout moment.

4. ACCEPTATION : Initiales _____

Je reconnais que la pratique du vélo de montagne et l'utilisation des sentiers comportent des risques et dangers inhérents, peu importe le niveau de supervision du moniteur et le niveau d'habileté du participant. J'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 Mont SUTTON de toute responsabilité pour tout dommage corporel, moral ou matériel pouvant en découler.

- 5.** Le contrat ayant donné lieu au présent cours offert par Mont SUTTON est assujéti (1) d'élire domicile au Québec dans le district judiciaire du Mont SUTTON, qui sera le forum de toute réclamation et (2) que les lois du Québec s'y appliqueront.

Initiales _____

SIGNÉ À, SUTTON le _____ **j/m/a Signature** _____