



Formulaire d'acceptation de risque

Risques inhérents aux activités du Domaine scout St-Louis-de-France

En signant le présent document,

Je reconnais avoir été informé(e) sur les risques inhérents aux camps du Domaine scout St-Louis-de-France et de ses activités, en cours ou futures, peu importe le niveau de supervision ainsi que du niveau de mon habileté et de mon expérience. De plus, il n'y a aucun facteur ou condition que je devrais dévoiler aux organisateurs qui rendrait dangereuse ma participation aux camps. Je reconnais également qu'il est de mon devoir de respecter les règles, les consignes et les façons de faire applicable aux activités à laquelle je participe.

Initiales

Il est de ma seule responsabilité de veiller à la garde de mes biens et de mon devoir de respecter les règles de conduite qui, suivant les circonstances, les usages ou la loi, s'imposent à moi, de manière à ne pas causer de dommage à autrui, incluant à leurs biens. Sauf pour les cas prohibés par la loi ou contraires à l'ordre public, je dégage de toute responsabilité le Domaine scout, leurs administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, agents et représentants de tout dommage que je pourrais subir lors d'un camp ainsi que suite à ma participation de toutes activités sanctionnées par le Domaine scout, qu'elle qu'en soit la cause ou la nature. À cet effet, je renonce dès à présent à tout recours contre les personnes mentionnées ci-dessus. La présente renonciation prend effet immédiatement et continuera son effet tant que je participerai aux activités visées par la présente et lie tous mes héritiers, liquidateurs de succession et ayants cause ainsi que toute autre personne qui me représente. Par ailleurs, le Domaine scout se dégage de toute responsabilité reliée au vol, à la perte ou au bris de biens des participants lors des camps.

Initiales

J'accepte et reconnais qu'il y ait des risques lors des camps pouvant causer des pertes, blessures ou décès. Ces risques sont identifiés au paragraphe ci-dessous :

- Blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.);
- Blessures avec objet contondant ou coupant (branche, matériel, etc.);
- Blessures résultantes de contact accidentel ou non entre les individus;
- Froid ou hypothermie ainsi que le contact avec l'eau, voir noyade;
- Brûlures ou troubles dus à la chaleur (feux, matériel chauffant, soleil, température, etc.);
- Graves allergies;
- Contact avec des animaux sauvages, ou des plantes vénéneuses ou irritantes;
- Vol, perte ou bris (accidentel ou non) d'objet personnel (lunette, vêtement, matériel, etc.);
- Une défaillance des équipements de protection individuelle;
- Des comportements, même négligents, de la part d'autres individus;
- Décès.

Initiales

COVID-19 et autres maladies infectieuses

En signant le présent document,

Je reconnais la nature hautement contagieuse du COVID-19 et de toute autre maladie infectieuse et j'assume volontairement le risque que je puisse être exposé ou infecté par ma participation aux activités du Domaine scout et de ses mandataires. Je reconnais que cette exposition ou infection peut entraîner des blessures, des maladies ou autres affections.

Initiales



Téléphone
819 378-4679



Courriel
info@domainescout.ca



Adresse
1295 chemin des Pins, Trois-Rivières G8W 2K1

Domaine scout St-Louis-de-France



Je déclare que ma participation aux activités du Domaine scout et de ses mandataires est volontaire.

Initiales

Je déclare que ni moi, ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours;

Si j'éprouve des symptômes de rhume ou de grippe après la signature de la présente déclaration, je m'engage à ne pas me présenter ou participer aux activités du Domaine scout St-Louis-de-France et de ses mandataires durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe.

Initiales

Je déclare que ni moi, ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada dans les 14 derniers jours. Si je voyage à l'extérieur du Canada après avoir signé la présente déclaration, je m'engage à ne pas me présenter ou participer aux activités du Domaine scout et de ses mandataires durant au moins 14 jours après le retour de voyage.

Initiales

Nom du participant

Âge

Nom de l'intervenant(e)

Nom parent ou tuteur (*si applicable)

Date

Signature

*Si le participant a moins de 18 ans : je confirme que je suis le parent ou le gardien d'un participant mineur et que je signe ce formulaire d'acceptation des risques et de renonciation en mon nom de tuteur/gardien de cet enfant. Je déclare avoir bien informé le mineur de tous les risques susmentionnés ou de tout autre risque dont j'aurais connaissance et ferai en sorte de retirer ce mineur des activités si je juge que les risques sont trop importants pour lui.

Dernière mise à jour : 28/09/2020



Téléphone
819 378-4679



Courriel
info@domainescout.ca



Adresse
1295 chemin des Pins, Trois-Rivières G8W 2K1