

# Formulaire de reconnaissance et d'acceptation des risques

## A. Identification du participant

Nom :	Âge :
Adresse :	Téléphone :

## B. Personnes mineures ou groupe d'enfants

Parent, tuteur :	Personne à aviser en cas d'accident :
Représentant de l'autorité responsable :	Tel :

Organisme :	Nombre d'enfants et groupe d'âge :
-------------	---------------------------------------

## C. Risques usuels inhérents à l'activité

- Une chute ou un impact contre la paroi ou le sol;
- Des bris, mouvements ou chutes de prises, d'équipements ou d'autres débris, causés accidentellement ou par d'autres usagers;
- Un environnement incliné ou inégal, comportant des matelas, de l'équipement et des obstacles, qui peuvent se déplacer ou non;
- Des comportements, mêmes négligents de la part d'autres usagers
- Une défaillance des équipements de protection individuelle.

## D. Reconnaissance et acceptation du risque

Je suis conscient que l'activité que j'entends pratiquer comporte des risques pouvant causer des pertes matérielles ou autres, des blessures ou un décès. Ces risques sont identifiés au paragraphe ci-dessus, sans pour autant s'y limiter.

J'accepte la nature de ces risques comme partie intégrante de l'activité, ainsi que les conséquences pouvant en résulter.

Je comprends que le personnel pourra exclure de l'activité toutes personnes pouvant présenter un risque pour elle-même ou pour les autres.

## E. Autorisation d'administrer les premiers soins

En cas de blessure ou d'accident, ou en cas d'inconscience de ma part, j'autorise les personnes responsables à me prodiguer les soins d'urgence nécessaires et à prendre les mesures qui s'imposent pour me faire évacuer.

Tous les frais relatifs aux premiers soins et à l'évacuation seront à ma charge.

**Vous acceptez que n'importe quel film ou photos prise de vous, en tant que participants, deviennent la propriété du club d'escalade et peuvent être utilisées à des fins promotionnelles ou commerciales. Initiales : \_\_\_\_\_**

## F. Engagement du participant

Je soussigné déclare ce qui suit :

- J'affirme avoir l'état de santé, la forme physique et l'attitude mentale requise pour une telle activité.
- Je m'engage à me conduire en tout temps de façon responsable et sécuritaire, de manière à éliminer ou à réduire les conséquences de ces risques pour moi-même et pour les autres.
- Je m'engage à suivre en tout temps toutes les consignes et les directives données par le personnel-cadre de l'activité.
- Je m'engage à demander clairement ce qu'il faut faire devant une difficulté qui m'est inconnue, et à signifier ma volonté de ne pas exécuter une manœuvre qui me semble trop difficile.
- Je m'engage à ne pas aller au-delà de mes capacités et à aviser la personne responsable de tout malaise, douleur ou symptôme ressenti pendant la pratique de l'activité.
- Je déclare ne pas être sous l'influence de l'alcool, ni aucune drogue et je m'engage formellement à ne pas en faire usage pendant la durée de l'activité.
- J'affirme avoir lu et compris le présent document et entreprendre la pratique de cette activité en toute connaissance de cause.

**Signature**

**Date**

**Témoin**

**Date**

## Acknowledgement of Risk and Release of Liability

### A. Participant Information

Name :	Age :
Address :	Telephone :

### B. Underage persons or group of children

Parent, tutor :	<b>Representative of the responsible Authority in case of emergency :</b>
Organization :	Total number of children and age group :

### C. INHERENT RISKS TO INDOOR CLIMBING

- Slips, trips, falls and/or collisions while using the climbing walls, bouldering areas, landing pits, work-out areas, floors below climbing walls, bathroom facilities, stairs, exits and entrances, and other facilities or equipment existing now or in the future.
- Misuse of equipment or facilities, or failure of equipment and facilities, including but not limited to: loose or damaged holds, worn or defective ropes, and worn or defective safety devices;
- Your physical strength, coordination, sense of balance, and ability to follow or give directions while climbing, belaying, or working out;
- Abrasion from or entanglement with ropes or equipment; and
- Bad decision making by you or your belayers, and the presence, actions (including mistakes), or falls of other climbers, belayers and observers.

### D. EXPRESS ASSUMPTION OF RISK AND RESPONSIBILITY

- You hereby acknowledge that participation in the ACTIVITY is purely voluntary. In recognition of the inherent risks of the ACTIVITY in which you may engage, you confirm that you are physically and mentally capable of participating in the ACTIVITY and/or using all facilities and equipment situated at CCNB gymnasium.
- You participate in the ACTIVITY willingly and voluntarily, and you assume the risk of any and all personal injury and/or damages to or loss of your personal property that occurs while at CCNB gymnasium.
- You assume such risk even if the injury or damage is caused by the negligence of others, including but not limited to: members, visitors, instructors, belayers or spotters. You further assume such risk whether the ACTIVITY in which you are participating is organized or unorganized, part of a class or instructional, supervised or unsupervised.
- You assume the risk(s) of personal injury, accidents and/or illness, including but not limited to: sprains, torn muscles and/or ligaments, fractures or broken bones, eye damage, cuts, wounds, scrapes, abrasions and/or contusions, dehydration, exposure and/or altitude sickness, head, neck, and/or spinal injuries, shock, paralysis, and/or death.

### E. MEDICAL TREATMENT AND PHOTO AUTHORIZATION

You hereby authorize any medical treatment deemed necessary in the event of any injury or illness while participating in the ACTIVITY.

You either have appropriate insurance or, in its absence, agree to pay all costs of rescue and/or medical services as may be incurred on your behalf.

**You agree that any film or photographs of you, as participants, become the property of the climbing club and may be used for promotional or commercial purposes. Initials \_\_\_\_\_**

### F. RELEASE

I hereby declare that :

- I acknowledge and understand that no one may use the equipment and/or facilities at CCNB climbing infrastructure while under the influence of alcohol, drugs or controlled substances.
- I acknowledge and understand the safety features of the climbing facilities and equipment that I will use, but acknowledge and understand that these safety features and precautions may not be all that is necessary to minimize the risk of injury or provide maximum protection from bodily harm or death.
- I acknowledge and understand that in order to belay without staff supervision I must be Belay Certified.
- I acknowledge and understand that in order to lead climb I must be Lead Certified.
- I acknowledge and understand that ONLY the instructors are permitted to teach belay skills on the premises.
- I acknowledge and understand that Instructors has the right to deny access to its facilities to any person, permanently or for a specific period of time, for any failure to adhere to the Safety Guidelines and Regulations, or for any conduct that is viewed as unsafe, inappropriate, or unhealthy, including but not limited to: horseplay, foul or rude language, or defiance of an instructor request.

**Signature**

**Date**

**Witness**

**Date**