

Reconnaissance et acceptation des risques

Groupe scolaire

Identification du client :

Nom de l'établissement :	
Prénom du responsable :	Nom du responsable :
Adresse :	
Ville, Province :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :

Risques inhérents aux activités :

- Le fait de glisser, trébucher ou de chuter douloureusement lors de l'utilisation des installations, des trampolines, des murs d'escalade, des blocs, des aires de jeux, des salles de bain, des escaliers et de tout autre équipement
- Toute blessure entraînée par les sauts sur trampoline ou la chute du participant, y compris les collisions avec d'autres personnes
- La présence et les actions d'autres participants
- L'utilisation inadéquate de toutes les installations (cordes, sautoirs, trampolines, glissades, etc.), comporte un risque.

De plus, la fatigue, les étourdissements ou trouble de santé, peuvent réduire le temps de réaction et augmenter les risques d'accidents.

Je comprends que la description de ces risques n'est pas exhaustive et que d'autres risques inconnus peuvent entraîner des blessures, une maladie ou le décès. Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents des activités du Centre récréatif O-Volt Blainville Inc. et du Centre récréatif O-Volt Inc. (Succursale de Sherbrooke).

Initiales : _____

Confirmation des renseignements et acceptation des risques :

- Je reconnais et accepte les risques connus et inconnus reliés à l'utilisation des équipements ou à ma participation ou celle des enfants mineurs dont j'ai la charge aux activités.
- Je comprends et accepte que la présente reconnaissance s'applique et est valide relativement à toute éventuelle utilisation des équipements et/ou participation aux activités des Centres récréatifs O-Volt, par moi et/ou les enfants mineurs m'accompagnant.
- Je m'engage à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard et celui des autres. (ou envers les autres et envers moi-même)
- Je comprends que la direction et les employés des Centres récréatifs O-Volt se réservent le droit d'exclure toute personne qu'ils jugent présenter un risque pour elle-même ou toute autre personne.
- Je certifie ne pas avoir délibérément omis des renseignements sur mon état de santé ou celui des participants à ma charge.

Je confirme que les renseignements déclarés sont véridiques et que les enfants mineurs à ma charge ainsi que moi-même sommes en mesure d'entreprendre toutes activités de manière libre et éclairée et en toute connaissance de cause des dangers.

Initiales : _____

Identification des participants :

Je reconnais être responsable des participants suivants pour les activités tenues au Centre récréatif O-Volt Blainville inc ou au Centre récréatif O-Volt Inc. (Succursale de Sherbrooke). Je reconnais avoir informé les participants du groupe sur les risques reliés à l'activité et j'atteste avoir obtenu de façon explicite l'accord des parents ou tuteurs légaux pour les participants de moins de 18 ans.

Initiales: _____

Liste de participants en annexe

	Nom	Âge	Problème de santé éventuel	Traitement
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Signature du responsable : _____ Date : _____