

Nom du voyage : \_\_\_\_\_

Date du voyage : \_\_\_\_\_

**A. Identification du participant**

Nom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

**B. Personnes mineures ou groupe d'enfants**

Parent, tuteur : \_\_\_\_\_ Titre : \_\_\_\_\_

Représentant de l'autorité responsable : \_\_\_\_\_

Organisme : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants et groupe d'âge : \_\_\_\_\_

**c. Risques inhérents à l'activité**

Les risques de l'activité à laquelle je vais participer sont de façon plus particulière mais non-limitative :

- Une chute ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.);
- Un terrain incliné et accidenté, comportant des voies aménagées ou non, avec des obstacles peu ou pas apparents, où une personne peut se rendre ou se placer en situation dangereuse;
- Des risques inhérents ou inconforts à la météo (orage, tempête de neige, etc.) et à l'environnement (éboulement ou chutes de pierres, arbres, glace, avalanche ou autres matériaux ;
- Des animaux sauvages ou domestiques, ou des plantes vénéneuses ou irritantes;
- Des comportements, mêmes négligents, de la part d'autres usagers;
- Une défaillance d'un équipement de protection individuelle;
- Engelage ou hypothermie, brûlure ou troubles dues à la chaleur;
- Maladies de haute montagne telles le MAM, l'œdème cérébral, l'œdème pulmonaire;
- Infections respiratoires;
- Infections gastro-intestinales.

Initiales

**D. Autorisation d'intervenir en cas d'urgence**

En cas de blessure ou d'accident, ou en cas d'inconscience de ma part, j'autorise le personnel de EXPLORATEUR à me prodiguer les soins d'urgence nécessaires et à prendre les mesures qui s'imposent pour me faire évacuer (ambulance, hélicoptère, garde côtière ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout s'il y a lieu, à mes propres frais.

Nom (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**E. Décharge de responsabilité pour le matériel**

Je soussigné, renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommages et intérêts pour tout dommage aux biens et matériels m'appartenant (usure normale, perte, bris, vol, vandalisme).

Initiales

**F. Engagement du participant**

J'affirme avoir l'état de santé, la forme physique et l'attitude mentale requise pour une telle activité.  
*Si l'activité nécessite un contact avec l'eau (traverse de rivière, etc.), je déclare être à l'aise dans l'eau.*

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 les consignes et les directives données par le personnel de EXPLORATEUR.

J'affirme avoir lu et compris le présent document et entreprendre la pratique de cette activité (ce voyage) en toute connaissance de cause.

Initiales

**Confirmation des renseignements et acceptation des risques**

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis de renseignements sur mon état de santé pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités et voyages auxquels je participerai et qu'elle permettra à EXPLORATEUR de dresser un profil de sa clientèle. Je suis conscient(e) que les activités et voyages offerts par EXPLORATEUR se déroulent dans des milieux semi-naturels ou naturels possiblement accidentés qui, conséquemment sont plus éloignés des services médicaux. Cet état de fait pourrait entraîner de longs délais lors d'une urgence nécessitant une évacuation, et par conséquent, une possible aggravation de mon état ou de la blessure. Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec le personnel de EXPLORATEUR, je reconnais avoir été informé(e) sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou le voyage en **TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES** que peut comporter ce séjour ou cette activité. Je m'engage aussi à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres personnes m'entourant. Le guide se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour elle (lui) ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter la présente activité ou le présent voyage pour un motif ou pour un autre.

Nom (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_