

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

Nom du participant

Si enfant de moins de 16 ans

Nom de l'enfant

Nom d'un parent

Nom de l'enfant

Nom d'un parent

(Si de l'espace supplémentaire est nécessaire pour inscrire les informations des participants, le dos de ce document peut être utilisé.)

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux randonnées en traîneau à chiens assurées par **Passion Husky**. Cette activité, qui implique **la conduite d'un traîneau** en bois en situation de glisse et la présence d'un équipement câblé ainsi que de plusieurs chiens, comporte les risques suivants de façon plus particulière mais non-limitative :

- Blessures dues aux chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, chocs à la tête, etc.)
- Blessures avec objet contondant ou coupant, (branches, matériel, etc.)
- Froid ou hypothermie
- Blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus ou avec les chiens.

Je reconnais et accepte que les blessures mentionnées peuvent être importantes, voire mortelles.

Une formation de sécurité me sera dispensée avant l'activité et je reconnais que **tout manquement à la mise en application de ces consignes peut avoir de lourdes conséquences sur le déroulement sécuritaire de l'activité, y compris sur la santé, la sécurité et le bien-être des chiens**. Je reconnais que tout défaut à me conformer aux instructions directes données par les guides tout au long de l'activité peut engendrer des risques supplémentaires. Je confirme être conscient(e), en tant que conducteur/trice, de la responsabilité qui m'incombe dans la mise en application des consignes de sécurité. 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 l'équipe, les chiens ou pour le reste du groupe et ce, sans possibilité de remboursement.

Je reconnais que ces risques existent pour l'ensemble des participants, et présentent un caractère plus significatif pour les profils « fragiles » (enfants de 3 ans et moins, femmes enceintes, personnes âgées de 60 ans et plus). Je m'engage à divulguer toute information, pertinente ou non, sur mon état de santé physique et/ou mental personnel ou sur celui d'un des participants du groupe aux membres de l'équipe de Passion Husky. Je m'engage à ne pas consommer, ne pas avoir en ma possession ni être sous l'effet de toutes drogues ou substances illicites ou médicaments susceptibles d'altérer mes facultés. Je confirme également ne pas être sous l'effet de l'alcool et de le demeurer pour toute la durée de l'activité.

Je suis conscient(e) que les activités offertes par **Passion Husky** 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 ma blessure.

Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé(e) sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure de les entreprendre en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES.

Je **renonce** également par la présente à toute **réclamation** ou **poursuite** en dommage et intérêts pour tous **dommages aux biens et matériel** m'appartenant (usure normale, perte, bris, vol, vandalisme.)

Enfin, en cas d'urgence, j'autorise les employés habilités de Passion Husky à prodiguer tous les premiers soins nécessaires. J'autorise également Passion Husky à prendre la décision dans le cas d'un accident à me transporter (par 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. Je fournis ci-dessous les coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence pour toute question ou décision me concernant.

CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Téléphone : _____

Date et lieu : Signé à _____, le _____

Initiales et signature _____