

Formulaire d'acceptation de risques

Par la présente, je reconnais avoir été informé(e) sur les risques inhérents du scoutisme 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 et organisatrices qui rendrait dangereuse ma participation aux activités de scoutisme. 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 Groupe & District _____, leurs personnes administratrices, dirigeantes, employées, bénévoles, agentes et représentantes de tout dommage que je pourrais subir à la suite de la pratique du scoutisme ainsi qu'à la suite de ma participation de toute activité sanctionnée par le Groupe & District _____, qu'elle qu'en soit la cause. À cet effet, je renonce dès à présent à tout recours contre les personnes mentionnées ci-dessus, à l'exclusion des recours résultant d'un préjudice corporel ou moral. 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 Groupe & District _____ se dégagent de toute responsabilité reliée au vol, à la perte ou au bris de biens des personnes participantes lors des activités de scoutisme. J'accepte et reconnais qu'il y ait des risques dans le scoutisme pouvant causer des pertes, blessures ou décès. Ces risques sont identifiés non-limitativement dans la liste ci-dessous :

Initiales

Initiales

- Blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.);
- Blessures avec objet contondant ou coupant (branche, matériel, etc.);
- Blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus;
- Froid ou hypothermie ainsi que le contact avec l'eau, voire 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) de biens (lunettes, vêtements, matériel, etc.);
- Une défaillance des équipements de protection individuelle;
- Des comportements, même négligents, de la part d'autres individus;
- Décès.

Prénom et nom de la personne participante

Âge

Groupe & District

Prénom et nom parent ou tuteur ou tutrice

Date

Signature

*Si la personne participante a moins de 18 ans : je confirme que je suis le parent ou le tuteur légal ou la tutrice légale d'une personne mineure et que je signe ce formulaire d'acceptation des risques et de renonciation en mon nom de parent ou tuteur ou tutrice de l'enfant. Je déclare avoir bien informé la personne mineure de tous les risques susmentionnés ou de tout autre risque dont j'aurais connaissance et ferai en sorte de retirer la personne mineure des activités si je juge que les risques sont trop importants pour elle.