

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET D'ACCEPTATION DES RISQUES



Riki Bloc – Coopérative d'escalade
217 avenue Belzile, Rimouski QC G5L 3C4
(418) 721-7662 | rikibloc@gmail.com
www.rikibloc.com

Comme pratiquant-e au centre d'escalade Riki Bloc ou comme participant-e aux activités organisées par la coopérative d'escalade Riki Bloc, je, soussigné-e, reconnais et consens aux termes ci-dessous :

1) RISQUES INHÉRENTS À LA PRATIQUE AU CENTRE OU À L'ACTIVITÉ

CENTRE D'ESCALADE ET ACTIVITÉS EXTÉRIEURES :

- Exécution de mouvements et d'efforts physiques exigeants notamment pour les muscles, les tendons, les ligaments et le cœur;
- Collisions avec le sol, les tapis, les murs, les estrades, l'équipement ou les autres participant-e-s;
- Négligence d'un-e employé-e, d'un-e participant-e, d'un-e bénévole pouvant résulter en une chute ou une collision grave;
- Défaut mécanique ou mauvaise utilisation d'une ou plusieurs pièces d'équipement d'escalade;

ACTIVITÉS EXTÉRIEURES :

- Terrain incliné ou accidenté;
- Chutes de roches, de végétation (arbres/arbustes/branches), de neige (avalanche), de glace, d'équipements ou d'autres débris;
- Manipulation d'objets contondants ou coupants (piolets, crampons, vis à glace, ...);
- Exposition prolongée aux éléments (soleil, vent, pluie, chaleur, neige, froid, ...);
- Des conditions météorologiques changeantes et imprévisibles;
- Des animaux sauvages et des plantes vénéneuses ou irritantes;
- Le transport et le déplacement pour se rendre à l'activité;
- Le délai important avant de pouvoir effectuer une évacuation, en raison du milieu possiblement accidenté, sauvage et éloigné dans lequel peut avoir lieu l'activité;

De plus, je suis informé-e et averti-e que :

- La liste de risques énumérés n'est pas complète et que d'autres risques imprévus ou inconnus peuvent s'exercer;
- Ces risques peuvent entraîner une aggravation de mon état de santé ainsi que des blessures légères, graves, irréversibles ou même mortelles;
- Ces blessures peuvent me rendre handicapé-e voire même paralysé-e de façon permanente;
- Je peux, entre autres, être atteint-e de : déshydratation, insolation, hyperthermie, hypothermie, fatigue intense, douleurs musculaires, engelures;
- Je peux vivre de l'anxiété et des attaques de panique;
- Le personnel encadrant l'activité est formé pour augmenter le niveau de sécurité des participant-e-s;
- Les règlements qui m'ont été énoncés par le personnel encadrant lors de ma première visite ou au début de l'activité doivent être respectés en tout temps afin de veiller à ma propre sécurité et celle des autres participant-e-s;

2) ÉTAT DE SANTÉ

Allergie(s) ? OUI / NON Si oui, précisez : _____ Prise de médicaments ? OUI / NON Si oui, précisez le nom du (des) médicament(s) et la posologie : _____

Avez-vous des problèmes de santé physique, émotionnels ou comportementaux qui directement ou indirectement vous limiteraient dans la pratique de la discipline ou de l'activité à laquelle vous allez participer ? Spécifiez (ex : problèmes respiratoires, cardiaques, diabète, de vision, de surdité, peur des hauteurs, limitation de vos mouvements, ...). OUI / NON _____

3) DROGUES ET ALCOOL

Je m'engage à ne pas consommer, ne pas avoir en ma possession ni être sous l'effet de toute drogue, substance illicite ou médicament (sous ordonnance ou non) qui ne serait pas mentionné au point 2) du présent formulaire. Je confirme également ne pas être sous l'effet de l'alcool ou du cannabis, et de le demeurer pour toute la durée de ma visite ou de l'activité (présente ou future). Je suis conscient-e que tout manquement à ces règles de ma part pourrait me voir être expulsé-e sans préavis, et ce sans possibilité de remboursement.

4) AUTORISATION D'INTERVENTION

Dans le cas d'une blessure ou maladie, j'autorise la coopérative d'escalade Riki Bloc à obtenir le transport et les traitements médicaux requis à mon état et je libère et ne tiens pas responsables les exécuteur-ice-s de cette autorité. Je comprends et consens également au fait que je suis responsable de payer les frais et factures reliés au transport, à l'intervention à la blessure ou à maladie subie.

5) 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. Je suis conscient-e que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer ma sécurité. Ayant pris connaissance des risques énumérés ci-haut et ayant eu l'occasion d'en discuter avec un-e employé-e, je reconnais avoir été informé-e sur les risques inhérents aux services de la coopérative d'escalade Riki Bloc et je suis en mesure d'entreprendre la pratique de l'escalade au centre d'escalade Riki Bloc ou toute activité organisée par le Riki Bloc en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES qu'elles comportent. 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 ou la responsable se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il ou elle juge présenter un risque pour lui ou elle ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter le centre ou toute activité pour un motif ou pour un autre.

Nom du ou de la participant-e : _____ Date de naissance : _____

Sexe : ___ Code postal : _____ Téléphone : _____ Courriel : _____

Nom du parent ou tuteur (s'il y a lieu) : _____

Signature du ou de la participant-e ou d'un parent/tuteur (si moins de 18 ans)

Date : _____