



IMPORTANT : Ce formulaire vise à compléter votre dossier d'admission pour le programme Aventure-études.

Une fois complété, il doit être numérisé et téléchargé dans votre dossier personnel sur le site du SRACQ.

Aide mémoire

		Oui	Non
Identification	Complétée		
Contrat d'engagement	Complété et signé (signature d'un parent/tuteur si mineur)		
Formulaire d'acceptation du risque	Complété et signé (signature d'un parent/tuteur si mineur)		
Fiche santé	Complétée		
Expériences et aptitudes	Complété		
Formulaire d'acceptation de la politique de prêt et de location d'équipement de tourisme d'aventure	Complété et signé (signature d'un parent/tuteur si mineur)		

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Numéro civique : _____

Rue : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

2. CONTRAT D'ENGAGEMENT

PROGRAMME AVENTURE-ÉTUDES

Je, (nom en lettres moulées) _____, m'engage en à participer à toutes les activités, excursions et expéditions de plein air prévues dans le programme Aventure-Études. Si je suis absent(e) à une ou des activités, je suis conscient(e) que je ne pourrai être remboursé(e).

Même si je possède déjà une ou des certifications offertes par le programme, je demeure inscrit(e) à cette activité et cela devient une opportunité de pratiquer, d'améliorer et de peaufiner mes acquis

Si je n'ai participé à AUCUNE activité du programme Aventure-Études, le Cégep vous remboursera le montant d'inscription.

Je m'engage à être responsable et à avertir le responsable du programme **deux semaines à l'avance minimum** si je dois m'absenter pour une des activités.

Je m'engage à adopter un comportement éthique:

- Toujours être **ponctuel(le)**! Ne pas être en retard au départ des activités, excursions et /ou expéditions de plein air prévues à l'horaire.
- **Être préparé(e)** : prévenir les oublis, faire son sac la veille du départ, apporter tout le matériel requis, etc.
- Adopter un **comportement sécuritaire**, respecter les limites et lignes de conduite émises par les personnes responsables de l'activité.
- **Consommer AUCUN alcool et/ou drogue** lors des activités, excursions et /ou expéditions de plein air.
- Être **respectueux (se)** auprès des personnes responsables des activités : guides, assistants, instructeurs, ainsi qu'auprès des autres étudiants du programme Aventure-Études.

Je m'engage dans ce programme et assume pleinement les conséquences de mes actions et que les responsables du programme Aventure-Étude décideront en fonction de la situation et /ou événement s'il y a lieu.

SIGNATURE : _____ DATE : _____

SIGNATURE PARENT/TUTEUR LÉGAL : _____ DATE : _____

3. ACCEPTATION DU RISQUE

EXPLICATIONS SUR LE FORMULAIRE « ACCEPTATION DES RISQUES » DANS LE CADRE DU PROGRAMME AVENTURE-ÉTUDES

Bonjour,

Ce texte a pour but de bien mettre en contexte le formulaire d'acceptation des risques que votre enfant et vous devrez signer avant le début des activités du programme. De prime abord, nous sommes parfaitement conscients que la lecture condensée de tous les risques potentiels pouvant survenir dans des activités de ce type peut paraître rébarbative et insécurisante. Voici comment vous devriez la comprendre.

Cette formalité administrative est un standard dans l'industrie du tourisme d'aventure au Québec. D'ailleurs, peut-être avez-vous vous-même déjà signé un document de ce type si vous avez participé à une activité encadrée de façon professionnelle par un producteur en tourisme d'aventure. Cette déclaration a pour but de bien informer le participant des risques inhérents à l'activité et à lui permettre de bien s'y préparer. Elle permet aussi de déterminer les paramètres auxquels le responsable est soumis à la loi dans l'encadrement professionnel de cette activité.

Ainsi, ce formulaire est une obligation administrative dans la pratique guidée de ce champ d'activité. Elle vise à protéger le pratiquant autant que les responsables de l'encadrement. Il faut aussi savoir que dans sa définition même, le tourisme d'aventure comporte automatiquement une part de risque. Ce formulaire engage le Cégep à gérer de façon standard et professionnelle ce risque qui doit être constamment réévalué selon des facteurs comme la météo, le niveau du groupe et l'état des lieux.

Nous enseignons le tourisme d'aventure depuis plus de 15 ans au Cégep de la Gaspésie et des Îles, Campus de Gaspé et la tenue de ces activités se fait dans un cadre sécuritaire, avec jugement et en respect des normes de l'industrie québécoise. Notre institution fait d'ailleurs partie de l'Association Aventure Écotourisme Québec (<http://www.aventure-ecotourisme.qc.ca/>).

Notre personnel est formé pour comprendre les risques liés aux environnements naturels et nous prôtons une approche préventive et conservatrice pour assurer l'expérience positive des participants.

Soyez totalement à l'aise de nous contacter pour d'autres éclaircissements à ce sujet, sur le cadre de nos sorties ou nos mécanismes de gestion proactive des risques.

Au plaisir,
L'équipe du programme Aventure-études

Aventure-études au Cégep de la Gaspésie et des Îles

Formulaire d'acceptation des risques

Veillez lire attentivement le texte qui suit. Si vous avez des questions, veuillez communiquer au 418-368-2201 poste 1777, avant de signer ce document.

Je suis conscient(e) qu'il existe des risques reliés aux activités qu'on me propose tout au cours de mon cheminement en Aventure-études au Cégep de la Gaspésie et des Îles. Même si toutes les mesures sont prises pour que les activités se déroulent de façon sécuritaire, je comprends que je ne suis pas à l'abri des dangers.

Voici quelques dangers pouvant être rencontrés (cette liste n'est pas exhaustive, mais constitue une source de référence) :

- avoir un mal de mer incontrôlable ;
- subir des maladies bactériennes ou virales causées par une contamination de l'eau ou de la nourriture ;
- être surpris(e) par une tempête de vents, pluie ou autre phénomène météorologique ;
- subir des complications de l'état de santé comme une crise cardiaque, une appendicite ou des réactions allergiques ;
- subir de graves blessures pouvant mener au décès à la suite d'une rencontre avec un animal sauvage, une chute, une noyade ou une collision avec une autre embarcation marine ou terrestre ;
- être frappé(e) par la foudre ;
- rester coincé(e) ou emprisonné(e) dans son embarcation, dans une crevasse ou sous la neige ;
- souffrir de chocs, d'hyperventilation, d'engelures, d'hypothermie, de brûlures ;
- être blessé durant le transport dans les véhicules loués ou privés, lors de l'utilisation d'outils ou d'équipements, en soulevant des charges lourdes ;
- subir des blessures sportives résultant d'une utilisation des tendons, des muscles ou des ligaments ;
- etc.

Ces activités pourraient se dérouler loin des services médicaux et il est important de se rappeler que les secours et l'évacuation d'une personne blessée peuvent prendre quelques heures ou même quelques jours.

Je _____, domicilié(e) au _____, déclare :

- Ayant été averti(e) des risques, des exigences physiques et des activités, des conditions météorologiques et environnementales (climat, conditions du terrain), et des conditions humaines (nombre de participants, expérience des guides, information sur les autres participants) par l'accompagnateur, l'enseignant ou l'entreprise qui fournit l'activité, selon la présentation des activités et selon les compétences que je crois posséder, je me déclare capable de participer à ces activités de manière sécuritaire.
- Par contre, si, à un moment ou à un autre, je pense que ma condition physique ou ma santé mentale fait que je ne suis plus en mesure de participer à ces activités, j'en informerai immédiatement le guide ou l'enseignant responsable.
- J'accepte de me conformer aux procédures de sécurité et aux normes, et ce, pour ma sécurité et celle des autres.

- Je suis totalement conscient que ma décision est réfléchie et j'assume tous les risques et dangers qui pourraient résulter des activités offertes en Aventure-études au Cégep de la Gaspésie et des Îles.
- Je comprends qu'il est de mon devoir d'avertir les responsables ou le groupe de tout comportement ou situation que je pense être risqué.
- Je comprends que j'ai toujours le droit de ne pas participer à une activité que je crois être trop risquée ou dans laquelle je ne suis pas à l'aise.
- Je n'ai aucune intention de poursuivre les responsables ou le Cégep de la Gaspésie et des Îles s'il m'arrive un accident.

Je consens à ce que des photos soient prises de moi, lors d'expéditions, et qu'elles soient utilisées à des fins promotionnelles par le Cégep de la Gaspésie et des Îles.

Signature : _____

Signature des parents (si la personne est mineure) : _____

Date : _____

4. FICHE SANTÉ

Nom:	Session :
Date de naissance:	Sexe: M__ F_
Téléphone maison:	No d'assurance maladie: Date d'expiration:
Personne à contacter en cas d'urgence:	Téléphone :

1. Votre médecin vous a-t-il déjà dit que vous aviez des troubles cardiaques?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ressentez-vous à l'occasion des douleurs à la poitrine ou au cœur?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ressentez-vous des étourdissements ou des faiblesses?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Votre médecin vous a-t-il déjà mentionné que vous aviez des troubles osseux ou articulaires comme l'arthrite qui pourraient être aggravés par l'exercice?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Votre médecin vous a-t-il déjà dit que votre tension artérielle était élevée?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Actuellement, prenez-vous des médicaments? Si oui, lesquels et pourquoi?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Souffrez-vous d'une maladie ou d'un malaise susceptible de vous occasionner des problèmes durant votre activité? Si oui lesquels?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Souffrez-vous de douleurs articulaires ou musculaires (blessures)? Si oui, lesquels?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Portez-vous ou devriez-vous porter un bracelet medic-alert? Si oui, pour quelles raisons?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Souffrez-vous de problèmes respiratoires? Si oui, lesquels?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Souffrez-vous de problèmes ou de douleurs au niveau du dos? Si oui, lesquels?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Faites-vous de l'exercice physique? Quelle activité? Combien de fois par semaine?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Êtes-vous enceinte?	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Souffrez-vous d'épilepsie? Si oui, précisez quel degré.	Oui	Non
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Avez-vous des problèmes de taux de gras (triglycérides, cholestérol)? Si oui,	Oui	Non

lesquels?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Avez-vous des problèmes de glycémie (diabète, hypoglycémie) ? Si oui, lesquels?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
16. Avez-vous le mal de mer?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
17. Souffrez-vous d'allergies? Si oui, lesquelles?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
18. Y a-t-il d'autres contres indications médicales qui pourraient vous empêcher de poursuivre une activité en plein air?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

Session	Date	Signature de l'étudiant	Signature d'un parent si mineur
1			
2			
3			
4			

Si votre condition médicale a changé depuis la dernière que vous avez signer la fiche santé, vous devez remplir une nouvelle fiche santé.

5. ACCEPTATION DE LA POLITIQUE DE PRÊT ET DE LOCATION D'ÉQUIPEMENT DE TOURISME D'AVEVENTURE

Formulaire d'acceptation de la politique de prêt et de location d'équipement de tourisme d'aventure à l'intérieur et à l'extérieur des cours

1. Je comprends que les besoins en équipement des cours ont priorité sur mes demandes pour activités à l'extérieur des cours.
2. Je comprends que je suis responsable de l'équipement non retourné à la date spécifiée et que je m'expose à perdre mes privilèges d'emprunt ou de location hors cours pour 100 jours, et que je me verrai imposer des frais de location au prix étudiant pour l'article en question, ce pour toute journée supplémentaire où l'article n'a pas été disponible pour emprunt ou pour le coût de location défrayé par le département si nécessaire.
3. Je suis entièrement responsable en cas de bris ou de perte d'une pièce d'équipement que j'ai empruntée ou louée.
4. Je suis conscient que toute pièce d'équipement perdue m'est chargée selon sa valeur à neuf et que toute pièce d'équipement endommagée est réparée par le cégep à mes frais.
5. Je comprends qu'en cas de perte ou dommage d'une pièce d'équipement personnel, ou en cas de blessure subie avec de l'équipement emprunté ou loué, je ne peux tenir responsable les enseignants, les techniciens ou le Cégep.
6. J'accepte de respecter les procédures de prêt et de location d'équipement du département d'Éducation physique et de Tourisme d'Aventure.
7. Les emprunteurs ou locataires qui ne respectent pas cette politique ou cette procédure vont perdre leurs privilèges d'emprunt pour 100 jours.

Nom en lettres moulées : _____

Signature : _____ Date : _____

Nom en lettres moulées du parent ou du tuteur, si mineur : _____

Signature du parent ou du tuteur : _____ Date : _____