

DÉCLARATION D'ACCEPTATION DES RISQUES ET DE CONSENTEMENT À LA PARTICIPATION

Ce formulaire doit être rempli par chaque étudiant avant d'être admis en Techniques de tourisme d'aventure au Cégep de la Gaspésie et des Îles. Le but de ce formulaire est de sensibiliser l'étudiant ainsi que ses parents ou gardiens aux risques inhérents reliés au milieu du tourisme d'aventure

Veillez lire ce formulaire attentivement. Si vous avez des questions, veuillez consulter le coordonnateur du programme de tourisme d'aventure avant de signer cette déclaration.

Je, (_____), domicilié(e) au
(_____), déclare avoir été averti(e)
des risques, des exigences physiques et techniques des activités, des conditions météorologiques et environnementales (climat, conditions physiques du terrain), et des conditions humaines (nombre de participants, expérience des guides, information sur les autres clients) 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 l'autre, je pense que ma condition physique et/ou ma santé mentale ne sont plus à la mesure de ses activités, j'en informerai immédiatement le guide et/ou l'enseignant responsable.

J'ai pris conscience des risques liés aux activités qu'on me propose. Même si toutes les mesures ont été 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 que je peux rencontrer (cette liste n'est pas exhaustive, mais constitue un élément de référence) : avoir un mal de mer incontrôlable ; subir des maladies bactériennes ou virales causées par une contamination de l'eau et/ou de la nourriture ; être surpris(e) par une tempête de vents, pluie ou autres phénomènes météorologiques ; 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 suite à 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 ou dans une crevasse ; souffrir de chocs, d'hyperventilation, d'engelures, d'hyperthermie, de brûlures et/ou d'hypothermie ; être blessé(e) durant le transport dans les véhicules, loués ou privés, lors de l'utilisation d'outils ou d'équipements, en soulevant des charges trop lourdes ; subir des blessures sportives résultant d'une surutilisation des tendons, des muscles ou des ligaments.

Ces activités pourraient se dérouler loin des services médicaux et il est important de se rappeler que les secours et l'évacuation d'un blessé peuvent prendre quelques heures ou même quelques jours. J'accepte de me conformer aux procédures de sécurité et aux normes, et ce, pour ma sécurité et celle des autres. Je suis conscient que ma décision est réfléchie : j'accepte et assume tous les risques et dangers qui pourraient résulter des activités offertes dans le cadre de ma formation en tourisme d'aventure.

Je comprends qu'il est de mon devoir d'avertir les responsables et/ou le groupe de toute situation ou comportement que je pense être risqué. Je comprends que j'ai toujours le droit de ne pas participer aux activités que je pense être risquées ou dans laquelle je ne suis pas à l'aise. Finalement, je n'ai aucune intention de poursuivre les responsables et/ou le Cégep de la Gaspésie et des Îles s'il m'arrive un accident.

N.B. Si je ne comprends pas parfaitement ce texte, **je ne signe pas** cette déclaration.

Signature du candidat ou de la candidate : _____

Date : _____

Si le candidat ou la candidate a moins de 18 ans :

Nom du parent : _____

Signature du parent _____

Date : _____

Je suis d'accord à ce que des photos de moi, prises lors de l'expédition, soient utilisées à des fins promotionnelles par le Collège de la Gaspésie et des Îles.

Signature : _____ Date : _____