



Information personnelle

S.V.P veuillez écrire lisiblement et en toutes lettres

Prénom: _____ Nom de famille: _____ M / F

Adresse de rue: _____ Apt #: _____ Ville: _____

Province: _____ Pays: _____ Code Postal: _____

Téléphone: _____ Date de naissance (JJ/MM/AAAA): ____/____/____

Courriel: _____

J'aimerais recevoir les lettres de nouvelles mensuelles de Capernwray Québec via courriel:

Oui s'il vous plaît Non merci Je les reçois déjà

Information de séjour

Nom du Groupe/Retraite (le cas échéant): _____

Date de séjour: _____

En cas d'urgence

Veuillez mentionner ci-dessous qui contacter en cas d'urgence. (Pour les moins de 18 ans, veuillez donner les informations relatives à vos parents ou tuteurs)

Prénom: _____ Nom de famille: _____

Adresse: _____

Téléphone: _____ Lien: _____

Les allergies

Décrivez l'état de santé du participant

Les conditions de santé suivantes, les allergies, les insuffisances physiques, les restrictions alimentaires, les prescriptions médicales et/ou toutes autres conditions peuvent limiter la pleine participation de la personne ci-dessus nommée dans le programme; tout médecin qui prend en charge le participant ci-dessus nommé à l'autorisation de prendre connaissance de ces conditions de santé.

Votre consentement

J'autorise, par l'apposition de ma signature ci-dessous, tout médecin à prescrire un traitement médical ou chirurgical ou à suivre toute procédure qui s'avère nécessaire ou conseillée suite à un diagnostic ou un traitement qui m'est personnellement établi (ou établi pour l'enfant inscrit sous ma responsabilité).

Décharge de responsabilité et prise de connaissance des dangers potentiels

Les activités telles que la randonnée, le canot et le kayak sur le lac, la baignade en piscine, la participation aux parcours "défis et initiatives", l'utilisation de la corde à Tarzan ainsi que tous les sports d'hiver y compris le ballon-balai, le ski de fond, les activités de glisse, le patin à glace et la raquette et tous les sports de printemps et d'été comportent tous une part de danger propre en eux-mêmes. Les rochers, les arbres, le changement des conditions météorologiques, les changements d'inclinaison des pentes, les déplacements à proximité des câbles, les terrains de sports, les routes, l'eau, les voies ou les sentiers de circulation de même que tout autre risque et entravement existent dans l'environnement où je pourrais être impliqué avec Centre Biblique Capernwray Québec (CQBC).

Je réalise que toutes ces activités auxquelles je pourrais prendre part comportent une part d'aventure "en pleine nature". CQBC prend toutes les précautions nécessaires pour respecter les conditions et évaluer les risques afin de juger de la faisabilité des activités. Il est reconnu que ces activités extérieures ou "de pleine nature" sont, de fait, pratiquées dans un environnement naturel, lequel peut présenter des changements qui ne peuvent pas être prévus par CQBC.

- Je reconnais que les termes "activités extérieures" ou "de pleine nature" incluent toutes les activités organisées par CQBC, de même que tout déplacement en vue ou inhérent à ces activités.
- Je reconnais aussi et j'accepte l'éventualité de subir des blessures personnelles ou des dommages matériels résultant de la négligence ou de l'inattention des autres participants.
- Je reconnais que CQBC ne fait aucune démarche en ce qui concerne les conditions des différents terrains à aucun moment. En participant à tout programme ou toute activité, je reconnais et j'accepte que de tels dangers ou risques y soient inclus sans limitation de possibilité de blessures corporelles, ou de pertes ou dommages matériels, inhérents à ou causés par de tels risques ou dangers.
- Je m'engage à respecter toutes les instructions données par les animateurs de CQBC, leurs assistants, les responsables et les membres auxiliaires de l'équipe. Je m'engage aussi à respecter les décisions prises par CQBC si ces derniers sont amenés à refuser ma participation à une ou plusieurs activités offertes.
- J'assume tout risque de pertes ou de dommages matériels ou de blessures corporelles pendant l'utilisation de toutes installations, équipements, véhicules ou embarcations disponibles à CQBC.

En considérant ma participation aux activités "extérieures" et "de pleine nature" et en considérant la part attribuée aux directeurs, administrateurs, agents et employés dans ces activités "extérieures" et "de pleine nature", je m'engage à protéger et à innocenter CQBC, ses directeurs, administrateurs, agents et employés envers et contre tout recours, procès, frais d'instance, charges financières et exigences en relation avec la mort, les blessures, les pertes ou dommages corporels ou matériels, qu'ils soient causés ou provoqués par ou en raison de ma participation à l'une de ces activités proposées par CQBC et en dépit de la mort, des blessures, pertes ou dommages corporels ou matériels qui peuvent avoir été engendrés ou occasionnés par la négligence de CQBC ou de ses directeurs, administrateurs, agents et employés.

J'ai lu et compris toutes les conditions mentionnées dans ce formulaire d'inscription dans les cadres "décharge de responsabilité" et "contacts en cas d'urgence et consentement médical". Je reconnais que ce consentement me lie personnellement par obligation ainsi que mes héritiers, successeurs et représentants personnels.

Signature du participant: _____

Date: _____

Signature des parents ou tuteurs (si moins de 18 ans): _____

Date: _____