



FORMULAIRE D’AFFILIATION ET D’ACCEPTION DES RISQUES
 Convention de participation entre **Eau Vive Québec** et le *participant*.

Kayak

Stand-Up Paddle

Surf

Canoe-Polo

Rafting

INFORMATIONS PERSONNELLES

ANNÉE :

PRÉNOM, NOM :			
ADRESSE :			
VILLE :	PROVINCE :	CODE POSTAL :	
TELÉPHONE :	CLUB :		
DATE DE NAISSANCE :	COURRIEL :		

TYPE D’AFFILIATION

INDIVIDUEL MEMBRE RÉGULIER	40 \$
FAMILLE	55 \$
INTERVENANT (INSTRUCTEUR, FORMATEUR, ENTRAINEUR)	90 \$
TEMPORAIRE EVENEMENT	5 \$
ADMINISTRATEUR <i>(un membre non pratiquant occupant un rôle d'administrateur)</i>	5 \$
TEMPORAIRE FORMATION	2 \$

CERTIFICATIONS | NIVEAU

CERTIFICATIONS	NIVEAU		
KAYAK	PRATIQUANT	INSTRUCTEUR	EXPIRATION
	ENTRAINEUR	OFFICIEL	
SUP	PRATIQUANT	INSTRUCTEUR	EXPIRATION
	ENTRAINEUR	OFFICIEL	
SEV	PRATIQUANT	INSTRUCTEUR	EXPIRATION
1^{ER} SOINS	PRATIQUANT	INSTRUCTEUR	EXPIRATION

LE PARTICIPANT SOUSSIGNÉ DÉCLARE CE QUI SUIT :

- 1) Le pourvoyeur m'a expliqué, démontré, et ce à ma satisfaction, la nature, les risques et les dangers du sport d'eau vive (Kayak, Rafting, SUP, Surf, Canoë-Polo) et, j'accepte ces risques.
- 2) Je suis conscient(e) que l'activité que j'entends pratiquer est dangereuse et qu'elle peut être la cause de bris ou de pertes de matériel, blessures, hypothermie, traumatismes ou décès.
- 3) Je suis conscient(e) des risques encourus lors des portages, mise à l'eau et sorties de l'eau (bris ou de pertes de matériel, chutes dans l'eau, blessures, hypothermie, traumatismes ou décès).
- 4) Je suis particulièrement conscient(e) qu'au cours d'une descente de rapides je peux chavirer et nager en tout endroit sur la rivière.
- 5) Je déclare que j'entends participer aux activités à mes propres risques, et que je dégage spécifiquement les organisateurs, ses administrateurs ainsi que ses employés, de toutes responsabilités eu égard aux pertes et dommages matériels qui peuvent en résulter.
- 6) Je m'engage à suivre toutes les directives et instructions données par l'organisation, ses moniteurs, guides ou autres préposés, et ce, en tout temps.
- 7) J'accepte d'être pris en photo ou en vidéo et accepte que celles-ci soient diffusées publiquement ou à des fins promotionnelles.

Je certifie que les renseignements contenus dans ce formulaire sont, au meilleur de ma connaissance, exacts. De plus, par la présente, je m'engage à respecter les règlements régissant le sport et à me comporter de façon à ne pas porter de préjudice envers **EAU VIVE QUÉBEC**.

SIGNATURE : _____

DATE : _____

Tuteur (Si moins de 16 ans)