FORMULAIRE D'AFFILIATION ET D'ACCEPTATION DES RISQUES

Convention de participation entre ***Eau Vive Québec*** et le *participant*.

Kayak ☐ **Stand-Up Paddle** ☐ **Surf** ☐ **Canoe-Polo** ☐ **Rafting** ☐

INFORMATIONS PERSONNELLES ANNÉE : 2025

PRÉNOM, NOM :		
ADRESSE :		
VILLE :	PROVINCE : QC	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	5 $
☐ TEMPORAIRE FORMATION	2 $

CERTIFICATIONS	NIVEAU		
KAYAK	PRATIQUANT N/A	INSTRUCTEUR Instructeur 3	EXPIRATION
	ENTRAINEUR N/A	OFFICIEL	
SUP	PRATIQUANT N/A	INSTRUCTEUR N/A	EXPIRATION
	ENTRAINEUR N/A	OFFICIEL	
SEV	PRATIQUANT N/A	INSTRUCTEUR N/A	EXPIRATION
1E SOINS	PRATIQUANT N/A	INSTRUCTEUR N/A	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 diffusés 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)