

**Ce formulaire doit être obligatoirement complété et signé par toute personne qui souhaite participer à une activité ou un séjour qui, en raison de circonstances ou conditions inhabituelles, présente des risques plus importants que ceux inhérents à cette activité ou ce séjour.**

## Identification

Nom, prénom	Adresse N° Rue		
Parent ou responsable (si participant mineur)	Ville	Prov.	Code postal
PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE – Nom, prénom	N° de téléphone (domicile) ( )	Courriel	

## Participation à l'Activité de canot-camping

Participation à une activité de canot-camping dans la Réserve Faunique Ashuapmushuan. C'est une activité qui s'adresse à une clientèle intermédiaire à avancer. Les conditions climatiques difficiles peuvent rendre l'activité dangereuse et il est de la responsabilité du canoteur de s'assurer d'avoir les connaissances requises pour ce genre d'activité. L'état des chemins peut être difficile, l'usage d'un 4X4 est conseillé. Il y a très peu d'indications sur les différents parcours nautiques et il n'y a aucun camping d'aménagé. Une carte vous est remise gratuitement à titre informatif, seulement si vous le désirez. Elle peut être désuète dû au changement dans les milieux naturels. Les canoteurs peuvent installer leur campement où il le juge acceptable. Il est du devoir de ce dernier de veiller à laisser le moins de traces possibles de leur passage. La pêche est strictement interdite sans droit d'accès. Certaines conditions s'appliquent.

## Reconnaissance de risques et dégage ment de responsabilité

<p><b>1. Divul gation des risques</b> Je, soussigné, reconnais avoir été informé quant aux risques inhérents à la pratique des sports de glisse (ci-après « l'Activité ») qui pourrait notamment me causer des dommages corporels, voire la mort.</p> <p>Je reconnais de plus que la pratique de l'Activité se déroule dans des milieux naturels qui, conséquemment, sont plus éloignés des services d'urgence. Cet état de fait pourrait entraîner des délais additionnels lors d'incident nécessitant des soins immédiats ou une évacuation.</p> <p><b>2. Accep tation des risques</b> Ayant pris connaissance des risques inhérents à cette activité, je déclare être dans une forme physique, émotionnelle et mentale me permettant de participer à cette activité ou ce séjour en toute connaissance de cause, et par la présente je reconnais et accepte les risques que peut comporter cette activité. Je comprends que toutes les règles relatives à la participation à cette activité ou ce séjour doivent être suivies et qu'en tout temps je serai seul responsable de ma sécurité personnelle et adopterai à une attitude préventive à mon égard et celle des autres participants.</p>	<p><b>3. Dégage ment de responsabilité</b> Je renonce par la présente à toute réclamation ainsi qu'à tout droit d'action que j'ai ou pourrais avoir contre la Société des établissements de plein air du Québec, ses dirigeants, employés ou représentants, quant à toute responsabilité à l'égard de toutes pertes et dommages que je pourrais subir ou encourir en raison de ma participation à cette activité ou ce séjour, dû à quelque cause que ce soit.</p> <p><b>4. Recherche et sauvetage</b> La Sépaq vous recommande de confier à un ami ou un parent une copie de votre itinéraire, en prenant soin d'indiquer vos dates et heure de retour avec instruction de communiquer avec les services d'urgence (911) dans l'éventualité de votre absence. La Sépaq ne fera aucune vérification quant à votre retour. <b>Les frais encourus lors des opérations de recherche et de sauvetage sont de votre responsabilité.</b></p> <p><b>5. Autres conditions</b> Je reconnais que toute question relative à l'application et à l'interprétation de ce document, est régie exclusivement par les lois de la province de Québec et celles du Canada qui s'y appliquent, et je conviens de me soumettre à la juridiction exclusive des tribunaux de la province de Québec, dans le district de Québec, relativement à toute action, procédure ou réclamation à cet égard.</p>
--	---

## Consentement

**J'affirme avoir lu et compris le présent document, en accepter les termes et entreprendre la pratique de cette activité et/ou ce séjour en toute connaissance de cause**

Signature du participant (ou parent ou responsable, si participant mineur)	Date AA   MM   JJ
--	----------------------