

Section I									
Renseignements personnels									
Nom :					Prénom :				
Adresse :									
N°	Rue	App.	Ville	Province	Code postal	Pays			
Téléphone (jour) :			Nom, prénom d'un parent ou responsable pour un mineur :				Date de naissance		
Téléphone (soir) :			Adresse si différente :				AA	MM	JJ
Tél. cellulaire :									
Courriel :									
Description de l'activité visée									
Date d'arrivée			Date de départ			Établissement :			
AA	MM	JJ	AA	MM	JJ	Chef du groupe :			
						Nb de personne :			
Détail de l'itinéraire et description de l'activité <i>Veillez décrire l'itinéraire que vous emprunterez en prenant soin d'indiquer le mode de déplacement (ski, raquette, vélo, embarcation, etc.) pour chaque étape et les emplacements où vous envisagez installer votre camp. Utiliser la carte du parc pour détailler votre itinéraire.</i>									
Commentaires									
(Inscrire les noms des membres de votre groupe)									
N° de téléphone satellitaire			GPS Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			Véhicule (modèle, marque, couleur)		N° de plaque	
Tarifs									
Tarification d'accès et permis d'accès à l'arrière-pays au parc national en vigueur									
Autres renseignements									
Personne à contacter en cas d'urgence :									
(Inscrire les numéros de téléphones)									

Conditions au verso

**Section II**

**Conditions de participation à une activité et dégage­ment de responsabilité**

**1. Autorisation**

Sous réserve du respect des conditions prévues à ce formulaire et de l'approbation de la Sépaq, celle-ci autorise le signataire à participer à l'activité indiquée au recto (ci-après « l'Activité »).

**2. Divulga­tion des risques**

Je, soussigné, reconnais m'être informé quant aux risques inhérents à la pratique de l'Activité qui pourraient me causer des dommages corporels, voire la mort.

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'incidents nécessitant des soins immédiats ou une évacuation.

**3. Accep­ta­tion des risques**

Ayant pris connaissance des risques inhérents à l'Activité, je déclare être dans une forme physique, émotionnelle et mentale me permettant de participer à l'Activité ou ce séjour en toute connaissance de causes, et par la présente je reconnais et accepte les risques que peut comporter l'Activité. Je comprends que toutes les règles relatives à la participation à l'Activité doivent être suivies et qu'en tout temps je serai seul responsable de ma sécurité personnelle et adopterai une attitude préventive à mon égard et celle des autres participants.

Je cesserai toute participation à l'Activité si, à quelque moment que ce soit, je perçois ou j'ai le sentiment que j'encoure un risque inhabituel ou quelques conditions non sécuritaires ou si j'estime ne plus avoir la condition nécessaire pour me permettre de participer à l'Activité, le tout de façon à ne pas mettre en péril la sécurité des autres participants ou la mienne.

**4. Dégage­ment de responsabilité**

Je en mon personnel et au nom de mes héritiers, exécuteurs, représentants personnels, administrateurs et ayants cause, m'engage : (1) à déga­ger entièrement de toute responsabilité la Sépaq, ainsi que ses administrateurs, dirigeants et employés de toute réclamation, cause d'action, dommage, coût ou frais, de toute forme ou nature, pour les pertes, dommages matériels, frais ou blessures corporelles (y compris la mort), de quelque forme et quelque type que ce soit, attribuable directement ou indirectement à ma participation à l'Activité; et (2) à indemniser la Sépaq, ainsi que ses administrateurs, dirigeants et employés à l'égard de chaque réclamation, cause d'action, dommage, coût ou frais, de toute forme ou nature, notamment les frais judiciaires et juridiques. Je reconnais expressément que cette entente d'exemption de responsabilité et renoncia­tion à certains droits légaux comprend, sans limitation, toute réclamation découlant de la négligence, l'action ou l'omission de la Sépaq, ainsi que ses administrateurs, dirigeants et employés à l'égard des pertes, dommages matériels, frais ou blessures corporelles (y compris la mort) subis avant, durant ou après l'Activité.

**5. Recherche et sauvetage**

J'ai été avisé de la recommandation de la Sépaq de confier à un ami ou un parent une copie de mon itinéraire, en prenant soin d'indiquer mes dates et heures de retour avec instruction de communiquer avec les services d'urgence (911) dans l'éventualité de mon absence. Je comprends que la Sépaq ne fera aucune vérification quant à mon retour. **Les frais encourus lors des opérations de recherche et de sauvetage sont de ma responsabilité.**

**6. Autres conditions**

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.

**Commentaires (réservé à la Sépaq)**


**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 _____	Date			
Signature d'un parent ou responsable (dans le cas d'un mineur) _____	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">AA</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">MM</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">JJ</td> </tr> </table>	AA	MM	JJ
AA	MM	JJ		

Approbation de la Sépaq	Date			
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">AA</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">MM</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">JJ</td> </tr> </table>	AA	MM	JJ
AA	MM	JJ		