

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 de la personne impliquée**

Nom, prénom			Adresse N° Rue		
Date d'arrivée AA MM JJ	Date de départ AA MM JJ		Ville	Prov.	Code postal
Parent ou responsable (si participant mineur)			Pays		Date de naissance AA MM JJ
PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE – Nom, prénom			N° de téléphone (domicile) ( )		N° de téléphone (bureau) ( )

**Identification de l'activité**

Établissement	Localisation de l'activité
Description de l'activité ou du séjour	
Conditions climatiques	
Conditions ou circonstances dénoncées	

**Reconnaissance de risques et dégage­ment de responsabilité**

**1. Divulga­tion des risques**

Je, soussigné, reconnais avoir été informé quant aux risques inhérents à la pratique de l'activité ou du séjour indiqué (ci-après « l'activité » ou le « séjour », selon le cas) qui pourrait notamment me causer des dommages corporels, voire la mort. Je reconnais qu'il m'a été suggéré de ne pas participer à cette activité ou ce séjour en raison des conditions ou circonstances mentionnées ci-dessus.

Je reconnais de plus que la pratique de cette activité ou la participation à ce séjour 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.

**2. Acceptation des risques**

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.

**Dégage­ment de responsabilité**

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 matériel que je pourrais subir ou encourir en raison de ma participation à cette activité ou ce séjour, dû à quelque cause que ce soit.

**4. Recherche et sauvetage**

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. **Les frais encourus lors des opérations de recherche et de sauvetage sont de votre responsabilité.**

**5. 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.

**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
--	------------------