

Camp de vacance
Qc.SkateboardCamp à l'aréna Jacques Côté, Sillery

NOM _____ . PRÉNOM _____
_____ ADRESSE _____ . VILLES _____
CODE POSTAL _____
DATE NAISS. _____ . ÂGE ____ . SEXE _____ . ASS.MALADIE _____ . EXP : _____
NOM PÈRE _____ . TÉL RÉG : _____ . TÉL BUR : _____
NOM MÈRE _____ . TÉL RÉG : _____ . TÉL BUR : _____
COURRIEL : _____ . ACHATS DE T-SHIRT (15\$+tx) OUI ____ . NON ____
GRANDEUR DE T-SHIRT : SMALL ____ . MEDIUM ____ . LARGE ____ . X-LARGE ____

<u>DATE</u>	<u>VOTRE CHOIX</u>	<u>COÛT</u>
<u>25 au 27 JUIN 2010</u>		<u>250.00+ tx = 282.19 \$</u>
<u>3 au 5 JUILLET 2010</u>		<u>250.00+ tx = 282.19 \$</u>
<u>9 au 11 JUILLET 2010</u>		<u>250.00+ tx = 282.19 \$</u>

COÛT TOTAL DES CAMPS : _____
ACHAT DE T-SHIRT (15+tx = 16.93 \$): _____
COÛT TOTAL À PAYER : _____

FICHE MÉDICALE

Personne à rejoindre en cas d'urgence : _____ tél : _____ bur : _____

Votre enfants souffre-t-il de maladies : _____

ALERGIES : _____

Médication ou EPIPEN : _____

AUTORISATION MÉDICALE : J'autorise la direction du camp Qc.SkateboardCamp à prodiguer à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant en ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfants tous les soins médicaux requis par son états, y compris la pratique d'une intervention chirurgicales, des injections, l'anesthésie, l'hospitalisation.

SIGNATURE PARENTALE

AUTORISATION POUR LES SORTIES ET PHOTOS : J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties prévues aux programmes du camp Qc.SkateboardCamp. J'accepte que mon enfant soit photographié et filmé durant son séjour au camp Qc.SkateboardCamp et que ces images servent à des fins d'information et de promotion du camp.

SIGNATURE PARENTALE

DATE

Paiement par chèque en date maximale du 1 er juin 2010 (au nom **Qc.SkateboardCamp**) poster à:

Louis Grégoire
108 12 ème rue app1
Québec, Qc, G11 2k9

QC.SKATEBOARD CAMP
108 12 ème rue #1
Qc, Qc

ENTENTE D'ACCEPTATION DES RISQUES
ET DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ
(À LIRE AVANT DE SIGNER)

Je désire participer aux activités de planche à roulettes offertes par QC.SKATEBOARD CAMP et/ou à ses événements et activités connexes.

J'ai pris connaissance des déclarations suivantes et je les accepte :

Je m'engage à suivre toutes les règles de participation applicables afin d'assurer ma propre sécurité.

Je comprends que la pratique de la planche à roulette est une activité qui comporte certains risques et peut être dangereuse et j'accepte sans réserve tous les risques liés à ma participation à ladite activité et/ou aux activités et événements connexes.

J'ACCEPTÉ par les présentes tous les risques liés à la pratique de la planche à roulettes et/ou aux activités et événements connexes, même s'ils découlent de la négligence des autres participants.

JE dégage de toute(s) responsabilité(s), QC.SKATEBOARD CAMP, les personnes, entités et organisme qui y sont liés, directement ou indirectement, notamment, sans restreindre la généralité de ce qui précède, les responsables du camp de skateboard, ses cadres, ses administrateurs, ses dirigeants, ses mandataires et employés, les autres participants, les commanditaires, les publicitaires, le personnel médical et les secouristes relativement à mon décès ou aux blessures, invalidités, préjudices corporels et/ou moraux, les dommages matériels que je pourrais subir.

JE m'engage à ne pas intenter de poursuites contre les personnes ci-avant mentionnées en ce qui concerne les blessures, coups ou dommages, quelles que soient leur nature et leur cause et peu importe qu'ils soient causés, directement ou indirectement, par ma participation dans une compétition de planche à roulette et/ou tout autre activité ou événement connexe.

JE m'engage à décharger de toute(s) responsabilité(s) les personnes ci-avant mentionnées, collectivement et individuellement, en ce qui concerne les frais judiciaires et extrajudiciaires, la responsabilité, les dommages et intérêts, les dédommagements ou les coûts, sous quelque forme que se soit, dont elles peuvent faire l'objet par suite d'une réclamation présentée contre elles, collectivement ou individuellement.

JE consens et autorise à l'avance l'utilisation par QC.SKATEBOARD CAMP de mon nom, ma voix, ma photo, d'une vidéo, seul ou dans l'ensemble, dans des fins de publicité, promotion, divertissements ou à toutes autres fins reliées à un événement et/ou activités de planche à roulettes.

LA présente entente liera mes héritiers, successeurs et ayants droit.

J'AI lu la présente entente d'acceptation des risques, je la comprends, je l'accepte et je choisis de la signer.

ENFANTS MINEURS

Pour les enfants mineurs, la signature du père, mère, tuteur ou tutrice est requise :

En contrepartie de l'autorisation accordée à mon enfant/pupille mineur de participer aux activités de planche à roulette offerte par QC.SKATEBOARD CAMP et/ou à ses événements et activités connexes, j'atteste ce qui suit :

JE suis le père, la mère, le tuteur ou la tutrice, chargé(e)s des décisions concernant mon enfant/mon pupille mineur.

JE reconnais les risques de blessures graves et de décès que les participants aux différentes activités et événements doivent accepter.

J'ESTIME que mon enfant/ mon pupille mineur a la capacité physique, émotionnelle et mentale requise pour participer aux différentes activités et/ou événements et j'estime que le matériel qu'il utilisera pour lesdites activités est en bon état mécanique.

IL est entendu que mon enfant/ pupille mineur devra suivre toutes les règles de participation applicables, qu'il lui appartient d'assurer sa propre sécurité et je m'engage à lui donner des instructions à cet effet.

JE m'engage à faire cesser immédiatement la participation de mon enfant / mon pupille mineur et à informer un responsable si, à un moment donné, je sens ou j'observe la présence d'un risque inhabituel ou d'une condition dangereuse ou encore si je constate une détérioration des capacités physiques, émotionnelles ou mentales de mon enfant / mon pupille mineure qui serait de nature à l'empêcher de participer aux activités et / ou événements organisés par QC SKATEBOARD CAMP.

J'ACCEPTÉ, au nom de mon enfant / pupille mineur, en mon nom personnel, au nom de mes héritiers, successeurs et ayant droit, de mes représentants personnels et de mes parents les plus proches, que sa participation aux activités et / ou événements organisés par QC SKATEBOARD CAMP ou dans ses locaux constitue l'acceptation sans réserve de tous les risques mentionnés ci-avant.

J'AI lu attentivement le présent document.

DATE :

NOM :

PRÉNOM :

AGE :

TÉLÉPHONE :

SIGNATURE :

(si enfants mineurs, la signature d'un titulaire de l'autorité parentale est requise)

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

NOM ET PRÉNOM :

LIEN AVEC L'ENFANT :

RÈGLEMENTS

1 : Dans le skatepark, le port du casque, protèges-genoux et protèges-coudes est formellement obligatoire en tout temps.

2 : La bonne attitude est obligatoire :

- Le respect des lieux : skatepark, salles de séjour, aréna...
- Le respect des autres skateboarders sur places...
- Le respect des moniteurs et des instructeurs en tout temps.
- Pas de comportement agressif (lancer son skateboard) .

3 : Interdiction de cirer les modules sans la permission du responsable présent...

4 : Interdiction de manger et de boire dans le skatepark.

5 : Interdiction formelle de fumer dans le skatepark...

6 : En cas de non-respect des règlements ou des consignes du responsable : QC.SKATEBOARD CAMP se réserve le droit de renvoyer le jeune pour la journée ou pour la semaine complète sans aucun remboursement.

Je prends connaissance des règlements et je m'engage à m'y conformer.

Signature du parent et du campeur : -

Date :