

CONSENTEMENT PARENTAL, DIVULGATION ET RECONNAISSANCE DU RISQUE

Je sais que mon enfant participera à un cours ou à une formation en canotage, kayak ou planche à pagaie ou à une activité connexe (ci-après, les « sports de pagaie ») offert par Pagaie Canada/Paddle Canada.

Je sais que la participation à des sports de pagaie comporte des risques et des dangers, entre autres : retournement ou immersion de l'embarcation, que cela soit ou non intentionnel; caractéristiques hydrauliques de surface, rapides, courants, lames, vagues, eau/humidité, débris, temps froid, eau froide, foudre et autres éléments naturels; camping, attaques des animaux, portage et autres activités analogues, par exemple, sans que cela se limite aux activités terrestres générales supposant la marche ou la randonnée avant, pendant ou après le cours, sur des terrains inégaux, des roches glissantes ou des terrains variés; la négligence de mon enfant ou la négligence d'autres personnes.

J'ai conscience que les risques de blessures découlant de l'activité et du matériel utilisé dans les sports de pagaie, la natation et les activités terrestres et aquatiques connexes sont importants, par exemple le risque de fractures osseuses, noyade, blessures liées à l'exposition aux éléments naturels, contagion et polluants d'origine humaine, blessures graves à la tête, au cou et au dos et autres lésions corporelles pouvant entraîner la mort ou causer un handicap permanent.

J'ai discuté avec mon enfant de l'importance de la sécurité dans la pratique des sports de pagaie, notamment le port en tout temps d'un vêtement de flottaison individuel dans un canot ou un kayak ou sur une planche à ramer debout, et du respect des règles et directives des guides/instructeurs et autres employés de Pagaie Canada/Paddle Canada.

Mon enfant n'a aucun problème de santé qui l'empêcherait de participer aux sports de pagaie.

J'autorise les guides/instructeurs de Pagaie Canada/Paddle Canada à fournir des soins médicaux ou de prendre des dispositions pour que ces soins soient fournis à mon enfant au cours des sports de pagaie, s'ils l'estiment approprié. Je comprends et conviens que je suis entièrement responsable de l'intégralité des coûts des soins médicaux, sauvetage compris, fournis à mon enfant et découlant des sports de pagaie.

Je confirme par la présente que j'ai lu et compris le présent document avant de le signer et je conviens que le document me lie, moi, mes héritiers, exécuteurs et ayants droit.

Nom de l'enfant :

Nom du parent/tuteur (en caractères d'imprimerie) :

Signature du parent/tuteur : _____

Adresse : _____

Ville : _____ **Province :** _____ **Code postal :** _____

Numéro de téléphone : _____ **Date :** _____

www.paddlecanada.com / 1-888-252-6292 / C.P. 126, Kingston (ON) K7L 4V6