

# FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DES RISQUES

## Centre communautaire d'entraînement de Chambord (CCEC)

### Corporation de développement de Chambord Inc.

#### Risques inhérents à l'activité

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents à l'utilisation du Centre communautaire d'entraînement de Chambord (CCEC) et de son équipement.

Les risques de s'entraîner dans le CCEC, une salle d'entraînement sans surveillance, sont, de façons plus particulières, mais non-limitatives:

1. Les risques de pathologies, de blessures ou de traumatismes:
  - a) Les troubles cardio-vasculaires (cardiopathies ischémiques, l'insuffisance cardiaque, les troubles du rythme, les antécédents de la greffe cardiaque, l'artériosclérose, l'hypertension artérielle, les anévrismes, l'artérite des membres inférieurs, etc.);
  - b) Les traumatismes (entorse, foulure, fracture, etc.); relié aux chutes, surmenage et autres sources d'accident;
  - c) Les troubles musculo-squelettiques (entorses, contractures, claquages, tendinopathies, fractures, lésions, douleurs, etc.);
2. Certaines blessures peuvent se produire du fait de l'utilisation d'un matériel non adéquat ou bien du fait d'une mauvaise exécution des mouvements;
3. Les blessures reliées à une faute technique, le désir de résultat rapide, le surentraînement, etc.;
4. Les blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus;
5. Allergie alimentaire.

#### État de santé

Je confirme avoir rempli, en toute honnêteté, le *Questionnaire sur l'aptitude à l'activité physique (Q-AAP)*. Si, après avoir complété le Q-AAP, un doute persiste quant

à votre aptitude à faire une activité physique, consultez votre médecin avant de vous y engager.

J'accepte le risque additionnel en utilisant les services du CCEC qui pourrait conduire à une aggravation possible de mon état de santé.

Je m'engage à consulter un professionnel de la santé ou de la condition physique si mon état de santé se trouve modifié de sorte que vous devriez répondre «OUI» à l'une ou l'autre des questions du Q-AAP une fois membre du CCEC.

## **Confirmation de l'information et de l'acceptation des risques**

Je certifie que les informations contenues dans ce document sont exactes, et ce, au meilleur de ma connaissance. Je certifie que je n'ai pas délibérément omis des informations pertinentes sur mon état de santé. Je suis conscient que l'information contenue dans ce document est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participe. Il permettra au CCEC de créer un profil de sa clientèle.

Je suis conscient que les activités sont menées dans un local sans surveillance et, par conséquent, rend difficiles l'intervention rapide en cas d'urgence. Cet état de fait pourrait entraîner de longs retards en cas d'urgence nécessitant une évacuation, et donc une possible aggravation de mon état ou de ma blessure.

Ayant examiné ces risques et ayant eu l'occasion de discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter l'utilisation du CCEC. Je suis également d'accord pour jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive pour moi et pour les autres personnes autour de moi. Le CCEC se réservant le droit de m'exclure ou d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour lui-même ou le reste des membres. Je comprends que je peux quitter la présente activité pour une raison ou une autre.

## **Permission en cas d'urgence:**

Je, soussigné, autorise le CCEC à me fournir tous les premiers soins nécessaires et leur donne l'autorisation de prendre la décision, dans le cas d'un accident à me transporter dans un centre hospitalier ou de santé communautaire, le cas échéant, à mes propres frais.

## Déni de responsabilité du matériel:

Je, soussigné, renonce à toute réclamation et poursuite en dommages et intérêts pour tous dommages matériels et équipements m'appartenant (usure normale, la perte, casse, vol, vandalisme).

Je reconnais avoir **lu, compris et accepté** le présent document et je m'engage à respecter les règles de sécurité et toutes les règles du Centre communautaire d'entraînement de Chambord ainsi qu'à respecter les consignes des bénévoles sur place.

Signature de l'utilisateur: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**\*J'autorise mon enfant à s'inscrire et utiliser le Centre communautaire d'entraînement de Chambord en respectant les consignes de sécurité et les règlements de l'établissement.**

Signature du tuteur (si moins de 18 ans) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_