



Formulaire d'acceptation de risques

Par la présente, je reconnais avoir été informé(e) sur les risques inhérents du scoutisme et de ses activités, en cours ou futures, peu importe le niveau de supervision ainsi que du niveau de mon habileté et de mon expérience. De plus, il n'y a aucun facteur ou condition que je devrais dévoiler aux organisateurs qui rendrait dangereuse ma participation aux activités de scoutisme. Je reconnais également qu'il est de mon devoir de respecter les règles, les consignes et les façons de faire applicable aux activités à laquelle je participe.

Initiales

Il est de ma seule responsabilité de veiller à la garde de mes biens et de mon devoir de respecter les règles de conduite qui, suivant les circonstances, les usages ou la loi, s'imposent à moi, de manière à ne pas causer de dommage à autrui, incluant à leurs biens. Sauf pour les cas prohibés par la loi ou contraires à l'ordre public, je dégage de toute responsabilité le Groupe & District _____, leurs administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, agents et représentants de tout dommage que je pourrais subir suite à la pratique du scoutisme ainsi que suite à ma participation de toutes activités sanctionnées par le Groupe & District _____, qu'elle qu'en soit la cause ou la nature. À cet effet, je renonce dès à présent à tout recours contre les personnes mentionnées ci-dessus. La présente renonciation prend effet immédiatement et continuera son effet tant que je participerai aux activités visées par la présente et lie tous mes héritiers, liquidateurs de succession et ayants cause ainsi que toute autre personne qui me représente. Par ailleurs, le Groupe et le District _____ se dégagent de toute responsabilité reliée au vol, à la perte ou au bris de biens des participants lors des activités de scoutisme.

Initiales

J'accepte et reconnais qu'il y ait des risques dans le scoutisme pouvant causer des pertes, blessures ou décès. Ces risques sont identifiés non-limitativement dans la liste ci-dessous :

Initiales

- Blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.);
- Blessures avec objet contondant ou coupant (branche, matériel, etc.);
- Blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus;
- Froid ou hypothermie ainsi que le contact avec l'eau, voire noyade;
- Brûlures ou troubles dus à la chaleur (feux, matériel chauffant, soleil, température, etc.);
- Graves allergies;
- Contact avec des animaux sauvages, ou des plantes vénéneuses ou irritantes;
- Vol, perte ou bris (accidentel ou non) de biens (lunettes, vêtements, matériel, etc.);
- Une défaillance des équipements de protection individuelle;
- Des comportements, même négligents, de la part d'autres individus;
- Décès.

Nom du participant

Âge

Groupe et District

Nom parent ou tuteur (*si applicable)

Date

Signature

***Si le participant a moins de 18 ans :** je confirme que je suis le parent ou le gardien d'un participant mineur et que je signe ce formulaire d'acceptation des risques et de renonciation en mon nom de tuteur/gardien de cet enfant. Je déclare avoir bien informé le mineur de tous les risques susmentionnés ou de tout autre risque dont j'aurais connaissance et ferai en sorte de retirer ce mineur des activités si je juge que les risques sont trop importants pour lui.

Dernière mise à jour : 15.06.2023

Association des Scouts du Canada
7331, rue Saint-Denis
Montréal (Québec) H2R 2E5
514 252-3011 • 1 866 297-2688
scoutsducanada.ca