

1 : ACCEPTATION et RECONNAISSANCE DES RISQUES



La **coopérative de solidarité Gym X (Gym X)** est une entreprise sans but lucratif faisant affaires au Québec et offrant des services dans le domaine du conditionnement physique plus particulièrement des activités de parkour et d'escalade assistée. (Ci-après appelées « **activités** »).

En signant le présent document, je reconnais et accepte que les **activités** offertes par Gym X comportent des risques à la fois connus et inconnus, lesquels peuvent entraîner des blessures sérieuses ou graves. Ces risques sont notamment reliés, de manière non exhaustive, à la présence de ressorts exposés, de crochets, structures et/ou autres pièces d'équipement et d'éclairage en saillie.

Initiales : _____

Ces risques également reliés, de manière non exhaustive à une chute sur de l'équipement, de collisions avec des objets fixes et/ou des personnes, de sauts, courses, cascades, chutes, sauts périlleux, vrilles, manœuvres acrobatiques mal exécutées, de la forme et condition physique et/ou habiletés des participants, de la température et/ou autres conditions environnementales et des gestes, actes et/ou omissions commises par moi ou l'enfant mineur pour lequel j'agis à titre de titulaire de l'autorité parentale.

(Ci-après appelés « **enfant mineur** »).

Initiales : _____

En signant le présent document, je reconnais et accepte les risques connus et inconnus reliés à l'utilisation des équipements de Gym X ou à ma participation ou celle de l'**enfant mineur** aux **activités** et accepte que ces risques sont inhérents à la pratique des dites **activités**.

Initiales : _____

En signant le présent document, j'accepte et reconnais également que je et/ou l'**enfant mineur** participe aux activités de manière libre et éclairée, en toute connaissance de cause des dangers et risques potentiels reliés aux **activités**. Je m'engage à lire **Règlements de la Coopérative Gym X** ci-joint avant de participer aux **activités** et à respecter les règlements en vigueur.

Initiales : _____

Dans le cas de l'utilisation des équipements ou la participation aux **activités** par l'**enfant mineur**, je reconnais que Gym X effectue une surveillance et une supervision à l'intérieur des limites raisonnables, mais ne peut être tenu responsable d'une mauvaise prise de risque par un participant. Je m'engage comme tuteur légal à respecter les règles de présence reliées à l'âge. Lire **Critères d'autonomie** dans le document des règlements.

Initiales : _____

2 : RECONNAISSANCE ET RENONCIATION DE DROITS À L'IMAGE

Dans le cadre de ma présence ou de celle de mon **enfant mineur** aux **activités** de Gym X, je reconnais et accepte que des photographies et/ou vidéos soient effectuées sur ma personne ou celle de l'enfant mineur par Gym X ou l'un de ses mandataires, sans aucune forme de paiement et/ou remise. Par conséquent, j'accorde par les présentes la permission à Gym X d'utiliser mon image et celle de l'enfant mineur dans ses publications, sur son site Internet, dans des outils de promotion et de marketing ou dans tout autre matériel, soit informatique, soit sous forme papier et ce, sans aucune forme de paiement ou autre consentement nécessaire à cet égard. Si tel n'est pas le cas, il est de mon devoir et responsabilité d'en aviser les responsables sur place et de retirer mon enfant lors de tournages ou séances photos.

Initiales : _____

Section pour les PARTICIPANTS de 18 ans et plus.

Nom complet : _____ Tel : _____

Courriel : _____ Date naissance : _____

Signature : _____ Date : _____

Section pour les PARTICIPANTS de moins de 18 ans.

Information du PARENT ou TUTEUR LEGAL :

Nom complet : _____ Tel : _____

Courriel : _____ Date naissance : _____

Signature : _____ Date : _____

Information des PARTICIPANTS de moins de 18 ans :

Doit être rempli pour tous les participants de moins de 18 ans.

Je consens à ce que les enfants mineurs cités ci-dessous puissent participer aux activités et utiliser les installations. J'accepte volontairement tous les termes et conditions établis qui s'appliquent aux enfants mineurs.

	NOM COMPLET	DATE NAISSANCE	LIEN avec enfant mineur
1.	_____	_____	<input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Tuteur légal
2.	_____	_____	<input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Tuteur légal
3.	_____	_____	<input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Tuteur légal
4.	_____	_____	<input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Tuteur légal
5.	_____	_____	<input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Tuteur légal
6.	_____	_____	<input type="radio"/> Parent <input type="radio"/> Tuteur légal

En devenant MEMBRE de la Coopérative de Solidarité Gym X (achat d'une part sociale de 10\$ - valide à vie!), le participant devra remplir et signer ce document une seule fois et ce dernier sera conservé dans son dossier de membre. Si le participant n'est pas membre de la Coopérative de Solidarité Gym X, le participant devra remplir et signer ce document à chacune de ses visites.

Un autre avantage de devenir membre de la Coop!