

## Formulaire d'acceptation des risques pour la location d'embarcation

### Identification du locataire

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

### Acceptation des risques

Je procède à une location d'embarcation nautique à propulsion humaine en toute connaissance des risques inhérents à cette activité, lesquels peuvent découler de la négligence de personnes ou de conditions environnementales incontrôlables.

Ces risques comprennent, à titre d'exemple et non limitatif : une chute à l'eau, l'hypothermie (en cas de chute), une noyade, une collision, une blessure musculosquelettique, une contusion, une blessure superficielle à la peau, ou tout autre risque ordinaire ou non prévisible.

Je suis conscient des risques afférents à la location et à la pratique de l'activité et je m'y expose volontairement et en toute connaissance de cause.

**Initiales** \_\_\_\_\_

Je consens à respecter en tout temps les règlements et les consignes données par le personnel, notamment ceux compris au document « Liste de vérification de sécurité pour embarcations de location ».

Je comprends que seules les personnes ayant une expérience adéquate avec les embarcations à propulsion humaine sont autorisées à sortir de la zone délimitée par les bouées.

### État de santé du locataire

JE CERTIFIE que je suis en bonne forme physique, que je suis suffisamment préparé ou formé pour participer à cette activité, et qu'aucun professionnel qualifié en santé ne m'a conseillé de ne pas y participer.

J'ai une condition médicale et/ou des problèmes de santé physique, émotionnel ou comportementaux qui, directement ou indirectement, pourrai(en)t me limiter dans la pratique de l'activité (grossesse, problèmes respiratoires, problèmes cardiaques, diabète, de vision, de surdité, limitation de mouvement, prise de médicament, etc.)

OUI <input type="checkbox"/> (préciser) :	NON : <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------	--------------------------------

Si j'ai répondu OUI, je comprends que je dois en discuter avec une personne responsable de la location d'embarcation avant de pratiquer l'activité.

**Initiales** \_\_\_\_\_

### Décharge de responsabilité

Je m'engage à ne pas tenir responsable la Ville de Fermont, ses employés et/ou mandataires, de même que les bénévoles, officiels, préposés, représentants et/ou administrateurs de tous dommages matériels pouvant être causés ou subis, directement ou indirectement, à l'occasion ou dans le cadre de la location et l'utilisation de l'embarcation nautique à propulsion humaine. Je dégage le propriétaire de toute responsabilité en cas d'accident ou de dommage, sauf en cas de négligence grave.

**Initiales** \_\_\_\_\_

En cas de danger, blessure ou difficulté à revenir, j'appellerai le 911 immédiatement.

### Heures prévues d'utilisation

Heure de départ : \_\_\_\_\_

Heure prévue de retour : \_\_\_\_\_

### Politique sur la drogue et l'alcool

Toute personne sous l'influence d'alcool ou de drogue se verra refuser l'accès à l'embarcation. Une tolérance zéro est appliquée pour des raisons de sécurité. Toute consommation de drogues, substances illicites, médicaments (sous ordonnance ou non) ou alcool est strictement interdite pendant la location, sous peine de confiscation de l'équipement loué sans remboursement ou compensation.

### Condition spécifique supplémentaires et mesure de sécurité

- L'âge minimum requis pour la location est de 16 ans (Pièce d'identité exigée)
- Le port du VFI (vêtement de flottaison individuel) est obligatoire en tout temps lors de l'activité
- En cas d'urgence, composer le 911 immédiatement

### Personne à joindre en cas d'urgence

Prénom et Nom :
Lien de parenté :
Téléphone :
Téléphone (autre) :

Je reconnais que les renseignements inscrits dans le présent formulaire sont exacts au meilleur de ma connaissance et que je n'ai pas délibérément omis de renseignements sur mon état de santé. Je suis conscient que l'information contenue dans le présent formulaire est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participerai et qu'elle permettra à la Municipalité de dresser un profil de sa clientèle.

**Initiales** \_\_\_\_\_

JE CERTIFIE AVOIR LU CE DOCUMENT ET COMPRENDRE PLEINEMENT SON CONTENU.  
JE SUIS CONSCIENT(E) QU'IL S'AGIT D'UNE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET D'UN CONTRAT, ET JE LE SIGNE DE MON PLEIN GRÉ.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

### Autorisation parentale :

Si le locataire est âgé de moins de 18 ans.

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, père , mère  autre   
(préciser) \_\_\_\_\_, reconnais avoir été informé du présent formulaire, des risques afférents à la location et des règles à respecter et permet au locataire de louer l'embarcation nautique à propulsion humaine. Je dégage le propriétaire de toute responsabilité en cas d'accident ou de dommage, sauf en cas de négligence grave.

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

DATE : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

COURRIEL : \_\_\_\_\_