

# Qc.SkateboardCamp // Camp de jour hivernaux

FICHE D'INSCRIPTION - Skateparc EXO- 725 côte d'Abraham, qc.

## IDENTIFICATION DU JEUNE

Nom :	Prénom :
Date de naissance : ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
Numéro d'assurance maladie :	Date d'expiration : ____ / ____
Problème de santé : <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Lesquels :	
Allergie :	Médication :

## AUTORISATION DE DÉPART

<input type="checkbox"/> est autorisé à quitter seul <input type="checkbox"/> n'est pas autorisé à quitter seul (parents)	
Nom et lien des personnes autorisées à venir chercher l'enfant	
Nom :	Lien :
Nom :	Lien :

## PERSONNE À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

Nom :	Téléphone :
Nom :	Téléphone :

## IDENTIFICATION DES PARENTS

Nom de la mère :	Nom du père :
Adresse :	Adresse :
Ville :                                  Code postal :	Ville :                                  Code postal :
Téléphone maison :	Téléphone maison :
Téléphone cellulaire :	Téléphone cellulaire :
Téléphone travail :	Téléphone travail :
Courriel :	Courriel :
À des fins de déduction fiscale, le reçu doit être émis à : <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père    N.A.S. :	

## AUTORISATION MÉDICALE

J'autorise la direction du camp Qc.SkateboardCamp à prodiguer à mon enfant tous les soins nécessaires. Je l'autorise également à transporter mon enfant en ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire. De plus, en cas d'urgence ou s'il est impossible de nous rejoindre, j'autorise le médecin choisi par les autorités du camp à prodiguer à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état, y compris la pratique d'une intervention chirurgicale, injection, anesthésie ou hospitalisation.

## AUTORISATION DE SORTIES ET PHOTOS

J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties prévues au programme du camp de jour Qc.SkateboardCamp. J'accepte que mon enfant soit photographié et filmé durant son séjour au camp et que ces images servent à des fins d'information et de promotion du camp.

### DATES camps spécialisés

### DATES camps des champions

### TOTAL

<input type="checkbox"/> 1 et 2 octobre 2016 <input type="checkbox"/> 22 et 23 octobre 2016 <input type="checkbox"/> 3 et 4 décembre 2016 <input type="checkbox"/> 26 au 28 décembre 2016* <input type="checkbox"/> 11 et 12 février 2017 <input type="checkbox"/> 6 au 10 mars 2017** <input type="checkbox"/> 15 et 16 avril 2017 <input type="checkbox"/> 6 et 7 mai 2017	<input type="checkbox"/> 12 et 13 novembre 2016 <input type="checkbox"/> 21 et 22 janvier 2017 <input type="checkbox"/> 1 et 2 avril 2017	<u>Camps spécialisés</u> 80.00 + tx : 91,98\$ X ____ camp de 2 jours = ____ \$ *120,00 + tx : 148,32\$ X ____ camp de 3 jours = ____ \$ **215.00 + tx : 247,20\$ X ____ sem. camp = ____ \$  <u>Camps des champions</u> 100.00+tx : 114,95\$X ____ camp des champions= ____ \$
		Grand total =

**RÉSERVATION :** Pour réserver votre place au Qc.SkateboardCamp, vous devez envoyer votre formulaire d'inscription dûment rempli avec votre chèque daté d'un mois avant le camp. Toute demande de remboursement doit être faite par courriel ou téléphone deux semaines avant le camp, après cette date AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA POSSIBLE. Des frais d'administration de 50\$ seront chargés en cas de remboursement.

**PAIEMENT :** Veuillez effectuer votre paiement par chèque au nom de **Qc.SkateboardCamp** et le poster à l'adresse suivante:  
 Qc.SkateboardCamp, 595 de Norvège # 9, Qc, Qc, G1X 3E9

Signature parentale : \_\_\_\_\_ Merci de nous faire confiance!

QC.SKATEBOARDCAMP

595 de Norvège # 9,

Qc, Qc, G1X 3E9

**ENTENTE D'ACCEPTATION DES RISQUES  
ET DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ**  
(LIRE AVANT DE SIGNER)

Je désire participer aux activités de planche à roulettes offertes par QC.SKATEBOARDCAMP et/ou à ses événements et activités connexes.

J'ai pris connaissance des déclarations suivantes et je les accepte :

Je m'engage à suivre toutes les règles de participation applicables afin d'assurer ma propre sécurité.

Je comprends que la pratique de la planche à roulette est une activité qui comporte certains risques et peut être dangereuse et j'accepte sans réserve tous les risques liés à ma participation à ladite activité et/ou aux activités et événements connexes.

J'ACCEPTÉ par les présentes tous les risques liés à la pratique de la planche à roulettes et/ou aux activités et événements connexes, même s'ils découlent de la négligence des autres participants.

JE dégage de toute(s) responsabilité(s), QC.SKATEBOARDCAMP, les personnes, entités et organisme qui y sont liés, directement ou indirectement, notamment, sans restreindre la généralité de ce qui précède, les responsables du camp de skateboard, ses cadres, ses administrateurs, ses dirigeants, ses mandataires et employés, les autres participants, les commanditaires, les publicitaires, le personnel médical et les secouristes relativement à mon décès ou aux blessures, invalidités, préjudices corporels et/ou moraux, les dommages matériels que je pourrais subir.

JE m'engage à ne pas tenter de poursuites contre les personnes ci-avant mentionnées en ce qui concerne les blessures, coups ou dommages, quels que soient leur nature et leur cause et peu importe qu'ils soient causés, directement ou indirectement, par ma participation dans une compétition de planche à roulette et/ou tout autre activité ou événement connexe.

JE m'engage à décharger de toute(s) responsabilité(s) les personnes ci-avant mentionnées, collectivement et individuellement, en ce qui concerne les frais judiciaires et extrajudiciaires, la responsabilité, les dommages et intérêts, les dédommagements ou les coûts, sous quelque forme que ce soit, dont elles peuvent faire l'objet par suite d'une réclamation présentée contre elles, collectivement ou individuellement.

JE consens et autorise à l'avance l'utilisation par QC.SKATEBOARDCAMP de mon nom, ma voix, ma photo, d'une vidéo, seul ou dans l'ensemble, dans des fins de publicité, promotion, divertissement ou à toutes autres fins reliées à un événement et/ou activité de planche à roulettes.

LA présente entente liera mes héritiers, successeurs et ayants droit.

J'AI lu la présente entente d'acceptation des risques, je la comprends, je l'accepte et je choisis de la signer.

Signature du participant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

QC.SKATEBOARDCAMP

595 de Norvège # 9,

Qc, Qc, G1X 3E9

## ENFANTS MINEURS

*Pour les enfants mineurs, la signature du père, mère, tuteur ou tutrice est requise :*

En contrepartie de l'autorisation accordée à mon enfant/pupille mineur de participer aux activités de planche à roulette offerte par QC.SKATEBOARDCAMP et/ou à ses événements et activités connexes, j'atteste ce qui suit :

JE suis le père, la mère, le tuteur ou la tutrice, chargé(e)s des décisions concernant mon enfant/mon pupille mineur.

JE reconnais les risques de blessures graves et de décès que les participants aux différentes activités et événements doivent accepter.

J'ESTIME que mon enfant/mon pupille mineur a la capacité physique, émotionnelle et mentale requise pour participer aux différentes activités et/ou événements et j'estime que le matériel qu'il utilisera pour lesdites activités est en bon état mécanique.

IL est entendu que mon enfant/pupille mineur devra suivre toutes les règles de participation applicables, qu'il lui appartient d'assurer sa propre sécurité et je m'engage à lui donner des instructions à cet effet.

JE m'engage à faire cesser immédiatement la participation de mon enfant/mon pupille mineur et à informer un responsable si, à un moment donné, je sens ou j'observe la présence d'un risque inhabituel ou d'une condition dangereuse ou encore si je constate une détérioration des capacités physiques, émotionnelles ou mentales de mon enfant/mon pupille mineur qui serait de nature à l'empêcher de participer aux activités et/ou événements organisés par QC SKATEBOARD CAMP.

J'ACCEPTÉ, au nom de mon enfant/pupille mineur, en mon nom personnel, au nom de mes héritiers, successeurs et ayant droit, de mes représentants personnels et de mes parents les plus proches, que sa participation aux activités et/ou événements organisés par QC SKATEBOARD CAMP ou dans ses locaux constitue l'acceptation sans réserve de tous les risques mentionnés ci-avant.

J'AI lu attentivement le présent document.

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

QC.SKATEBOARD CAMP

595 de Norvège # 9,

Qc, Qc, G1X 3E9

## **RÈGLEMENTS**

- 1) Dans le skatepark; le port du casque, protège-genoux et protège-coudes est formellement obligatoire en tout temps.
- 2) La bonne attitude est obligatoire :
  - Le respect des lieux : skatepark, salles de séjour, aréna...
  - Le respect des autres skateboarders sur place
  - Le respect des moniteurs et des instructeurs en tout temps
  - Pas de comportement agressif (lancer son skateboard)
- 3) Interdiction de cirer les modules sans la permission du responsable présent
- 4) Interdiction de manger et de boire dans le skatepark
- 5) Interdiction formelle de fumer dans le skatepark
- 6) En cas de non-respect des règlements ou des consignes du responsable; QC.SKATEBOARD CAMP se réserve le droit de renvoyer le jeune pour la journée ou pour la semaine complète sans aucun remboursement.

Je prends connaissance des règlements et je m'engage à m'y conformer.

Signature du participant : \_\_\_\_\_

Signature du parent/tuteur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_