



Formulaire d'acceptation de risques

 Des comportements, même négligents, Décès. Prénom et nom de la personne participante Prénom et nom parent ou tuteur ou tutrice 	Âge Date	Groupe & District Signature	
	Âge	Groupe & District	
	de la part d'autr	es individus;	
 Une défaillance des équipements de pro 			
Vol, perte ou bris (accidentel ou non) de	-	·	
Contact avec des animaux sauvages, o			
Graves allergies;			
•Brûlures ou troubles dus à la chaleur (fe	eux, matériel chau	uffant, soleil, température, etc.);	
•Froid ou hypothermie ainsi que le conta			
 Blessures résultant de contact accident 			
 Blessures avec objet contondant ou cou 	upant (branche, i	matériel, etc.);	
•Blessures dues à des chutes ou autres r	mouvements (e	entorse, foulure, fracture, etc.);	Init
eurs personnes administratrices, dirigeantes, out dommage que je pourrais subir à la suite participation de toute activité sanctionnée par liqu'elle qu'en soit la cause. À cet effet, je renormentionnées ci-dessus, à l'exclusion des recourenonciation prend effet immédiatement et consées par la présente et lie tous mes héritiers, licutre personne qui me représente. Par ailleurs, le dégagent de toute responsabilité reliée au vol, à lors des activités de scoutisme. J'accepte et recauser des pertes, blessures ou décès. Ces rischessous:	employées, bén de la pratique de e Groupe & Distri nce dès à prése es résultant d'un p ontinuera son effo quidateurs de suc e Groupe & Distric la perte ou au br connais qu'il y ait	névoles, agentes et représentantes de du scoutisme ainsi qu'à la suite de ma ct, nt à tout recours contre les personnes préjudice corporel ou moral. La présente et tant que je participerai aux activités accession et ayants cause ainsi que toute ct se ris de biens des personnes participantes des risques dans le scoutisme pouvant	Init
ègles 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 a l'ordre public, je dégage de toute responsabilité le Groupe & District,			-
l est de ma seule responsabilité de veiller à la			Init
aux activités à laquelle je participe	rités, 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 et organisatrices qui rendrait dangereuse ma participation aux activités de scoutisme. Je reconnais egalement qu'il est de mon devoir de respecter les règles, les consignes et les façons de faire applicable		
de mon expérience. De plus, il n'y a aucun factet et organisatrices qui rendrait dangereuse ma	ur ou condition q		

*Si la personne participante a moins de 18 ans : je confirme que je suis le parent ou le tuteur légal ou la tutrice légale d'une personne mineure et que je signe ce formulaire d'acceptation des risques et de renonciation en mon nom de parent ou tuteur ou tutrice de l'enfant. Je déclare avoir bien informé la personne mineure de tous les risques susmentionnés ou de tout autre risque dont j'aurais connaissance et ferai en sorte de retirer la personne mineure des activités si je juge que les risques sont trop importants pour elle.