

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

Nom: _____

Nb de personne: _____

Âges: _____

Province: _____

Pays: _____

Téléphone: _____

Courriel: _____

Contact en cas d'urgence et # de téléphone: _____

Est-ce votre première expérience en traîneau à chiens : Oui Non

Type d'activité: Ballade Courte rando Longue rando Cœur/Moteur
 Grand Air Grande séduction La Belle et la Bête

Êtes-vous enceinte : Oui NonPrenez-vous des médicaments : Oui Non Si oui, précisez : _____**SOUFFREZ-VOUS OU AVEZ-VOUS DÉJÀ SOUFFERT DE :**Asthme Oui NonMaladie cardiaque (infarctus, angine) Oui NonÉpilepsie Oui NonHémophilie Oui NonSurdité Oui NonDiabète Oui NonAvez-vous subi une opération abdominale
ou thoracique (6 derniers mois)? Oui NonProblème de santé physique, émotionnel ou comportemental
qui directement ou indirectement vous limiteraient lors de votre
excursion en traîneau à chiens. Oui Non

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis de renseignements sur mon état de santé, pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans cette fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité lors de mon excursion en traîneau à chiens et qu'elle permettra à Aventure Inukshuk de dresser un profil de sa clientèle

Initiales s.v.p. : _____



FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET D'ACCEPTATION DE RISQUE

Voici les risques inhérents aux activités qui font partis du programme d'Aventure Inukshuk

- Blessures dues à une chute ou autre mouvement (entorse, foulure, fracture, etc.)
- Blessure avec un objet contondant ou coupant (branches, matériel, etc.)
- Froid ou hypothermie/ Brûlure ou troubles dus à la chaleur
- Blessures résultant d'un contact accidentel ou non entre les individus
- Allergies
- Morsure
- Autres

Vos enfants sont sous votre responsabilité. Vous devez en tout temps les avoirs près de vous, hors de la portée des chiens, donc les tenir par la main ou dans vos bras.

J'ai lu et accepte les modalités ci-haut mentionnées. _____ Initiales

Je suis conscient(e) que les activités offertes par Aventure Inukshuk se déroulent dans des milieux semi-naturels ou naturels possiblement accidentés qui conséquemment, sont plus éloignés des services médicaux. Cet état de fait pourrait entraîner de plus longs délais lors d'une urgence nécessitant une évacuation, et par conséquent, une possible aggravation de mon état ou de ma blessure.

Et dans un même temps j'autorise Aventure Inukshuk à prodiguer tous les premiers soins nécessaires. J'autorise également Aventure Inukshuk à prendre la décision dans le cas d'un accident à me transporter (par ambulance, hélicoptère ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

Je déclare n'être sous l'effet d'aucune drogue, alcool et/ou médicament. Je m'engage à respecter toutes les instructions qui pourraient nous être transmises par la direction et/ou les employés d'Aventure Inukshuk et d'adopter une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres participants. Le guide se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour elle/lui ou pour le reste du groupe.

Ayant pris connaissance de ces risques, je reconnais avoir été informé et je suis en mesure d'entreprendre l'activité en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter cette activité.

Je donne aussi l'autorisation à Aventure Inukshuk d'utiliser toutes photos et/ou vidéos pris par ladite entreprise, dans lesquels je pourrais figurer.

Je reconnais avoir lu, compris et accepte le présent document.

Nom du participant (en lettres moulées) : _____

Signature : _____ Date : _____

Comment avez-vous entendu parler de nous?

- SÉPAQ Réseaux sociaux Dépliant Médias (TV, radio, journaux)
- Site Internet La Forfaiterie Hébergement Parents et Amis
- Autre : _____