



## Formulaire de consentement, d'acceptation des risques et de renonciation ainsi que d'autorisation d'utiliser les images prises lors de cette randonnée.

**Veillez lire attentivement ce qui suit avant de signer!**

Je, \_\_\_\_\_, accepte de suivre les règles de la fondation santé Beauce-Etchemin et de la municipalité du Lac-Poulin, et d'utiliser l'installation et le matériel conformément à leur usage prévu.

**Participation et Acceptation des Risques** Ce triathlon est destiné principalement aux personnes en bonne santé. Si vous avez une condition médicale ou êtes habituellement peu actif, nous vous recommandons de consulter votre médecin avant de vous inscrire. La pratique sportive et les activités physiques impliquent des risques tels que des blessures. En participant, vous reconnaissez et acceptez ces risques.

La Fondation Santé Beauce-Etchemin et la municipalité du Lac-Poulin déclinent toute responsabilité concernant les blessures ou les dommages qui pourraient survenir lors de l'activité. Le personnel de la Fondation et de la municipalité n'étant pas médicalement formé, nous vous conseillons de consulter un professionnel de santé pour toute question médicale.

**Renonciation de Responsabilité** Je comprends que ma participation est volontaire et ne constitue pas une exigence de la Fondation. En cas de blessures ou de pertes matérielles liées à l'activité, je dégage la Fondation Santé Beauce-Etchemin, la municipalité du Lac-Poulin ainsi que leurs employés, bénévoles et organisateurs de toute responsabilité.

**Consentement et Utilisation des Images** En signant ce document, j'accepte volontairement tous les risques associés à ma participation, y compris les blessures. Je comprends également que la Fondation peut utiliser les photos prises lors de l'événement à des fins de publication, que ce soit sur papier ou sur un support électronique.

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

**Consentement pour les Participants Mineurs** Si le participant au triathlon a moins de 18 ans, sa signature ainsi que celle de son parent ou tuteur légal sont obligatoires.

En apposant nos signatures, mon enfant et moi acceptons volontairement tous les risques associés à la participation, y compris les blessures. Nous confirmons avoir lu, compris et accepté les conditions exposées dans cette convention.

J'autorise mon enfant, \_\_\_\_\_, mineur conformément à la Loi sur la majorité et la capacité civile, à participer au triathlon organisé par la Fondation Santé Beauce-Etchemin.

Nom du parent ou du tuteur de l'enfant (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Signature du parent ou du tuteur de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Signature de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_