



LA BELLE VIE SAILING

Cours de voile

Initiation à la navigation hauturière

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE,
D'ACCEPTATION DES RISQUES

DE CONSENTEMENT À LA PARTICIPATION
AU COURS DE VOILE

DE RENONCIATION À TOUTES
RÉCLAMATIONS OU RECOURS EN
JUSTICE

Ce formulaire doit être rempli par chaque membre de l'équipage avant le début du cours de voile. Il vise à sensibiliser le participant aux risques inhérents liés au cours et à l'environnement dans lequel il se déroule.

LISEZ ATTENTIVEMENT CE FORMULAIRE. Pour toutes questions, veuillez-vous adresser à La Belle Vie Sailing, **AVANT DE SIGNER** ce document.



Reconnaissance des risques

Même si toutes les mesures ont été prises pour que les activités de La Belle Vie Sailing se déroulent de façon sécuritaire, je comprends que je ne suis pas à l'abri des dangers. En cochant "accepter" ci-dessous de cet accord, chaque personne participant à un voyage en voilier renonce à toute réclamation contre La Belle Vie Sailing Inc., pour du bris de matériel, des blessures, des accidents, des maladies ou des décès survenant pendant ou en raison de leur participation à un voyage sur le voilier Vanamo. JE RECONNAIS que je suis conscient(e), que lors du voyage auquel je participerai, certains risques et dangers peuvent survenir liés à une tempête, de forts vents, une collision de navire, un échouement ou un naufrage, un feu à bord, etc. Je suis également conscient(e) et comprends clairement que La Belle Vie Sailing Inc. n'a aucune responsabilité concernant la fourniture de soins médicaux ou l'adéquation de tout traitement qui pourrait être prodigué.

De façon plus particulière, mais non limitative, les dangers et risques pouvant être rencontrés durant le cours de voile sont les suivants :

- *Blessures musculosquelettiques et aux tissus mous suite à:*
 - *Avoir glissé, trébucher et/ou tomber sur le pont ou à l'intérieur du voilier, etc ;*
 - *Être frappé par la baume, un cordage, une voile, etc ;*
 - *L'utilisation d'un couteau ;*
- *Malaises causés par le froid (hypothermie, perte de contrôle de la respiration) ;*
- *Malaise, déshydratation, mal nutrition, causé par le mal des transport (mal de mer) ;*
- *Détresse psychologique ou choc post traumatique (peur, angoisse, stress, etc.) ;*
- *Brulure, causé par la cuisinière, le four, ou un feu à bord ;*
- *Insomnie ;*

- *Coincement d'un membre sur un objet, équipement, cordage tel un winch, une poulie, une voile, etc ;*
- *Perte d'un membre*
- *Être enroulé dans une corde ;*
- *Rester pris dans une corde ;*
- *Noyade ;*
- *Choc post traumatique*
- *Décès.*

Je COMPRENDS tous les dangers (spécifique, mais non limitatifs) et les risques énoncés ci-haut

JE COMPRENDS _____

J'accepte par la présente, d'assumer tous les risques de ce voyage et je m'engage à ne pas porter plainte ni faire aucune réclamation contre La Belle Vie Sailing Inc.. et/ou contre le capitaine et/ou contre les employés de La Belle Vie Sailing Inc. .

J'accepte de ne pas poursuivre La Belle Vie Sailing Inc. et/ou le capitaine et/ou les employés de La Belle Vie Sailing Inc. en justice pour des blessures corporelles et/ou un traumatisme émotionnel, un décès et/ou des dommages matériels.

Je libère et décharge donc La Belle Vie Sailing Inc. et/ou contre le capitaine et/ou contre les employés de La Belle Vie Sailing Inc. . de toutes réclamations, actions et demandes que je pourrais avoir pour des blessures corporelles, un décès ou des dommages matériels découlant de ma participation à un cours de voile.

Cette RENONCIATION DE RESPONSABILITÉ, ACCORD DE NON-RESPONSABILITÉ ET D'INDEMNISATION, ET ACCEPTATION DES RISQUES est conclue au nom de tous les membres de ma famille. Cet accord s'applique donc pour mes héritiers, représentants légaux et cessionnaires.

Si une partie de cet accord est inapplicable, les parties restantes demeureront pleinement en vigueur. Cet accord sera réputé avoir été conclu au Québec, Canada, et sera interprété conformément aux lois du Québec. En cas de litige légal peu probable, j'accepte que le litige soit exclusivement porté devant le tribunal compétent le plus près du siège social de La Belle Vie Sailing Inc., dans la province du Québec. J'ai lu attentivement ceci et j'en comprends les termes. Je le signe volontairement et en ayant pleinement conscience de son importance. Cochez la case J'ACCEPTER et SIGNEZ ci-dessous pour accepter et continuer. Vous devrez également signer une copie papier de ce document lorsque vous rejoindrez le bateau.

J'ACCEPTER

JE REFUSE

SIGNATURE _____

DATE _____

Distance des secours :

Je reconnais que ce cours de voile se déroule en partie ou en totalité dans l'océan Atlantique qui, conséquemment, est éloignés des services d'urgence. Cet état de fait entraîne des délais additionnels lors d'incident nécessitant des soins immédiats ou une évacuation pouvant amplifier ou dégrader considérablement l'état de santé, voir même causé la mort. J'accepte par la présente, d'assumer tous les risques de ce voyage et je m'engage à ne pas porter plainte ni faire aucune réclamation contre La Belle Vie Sailing Inc. et/ou contre le capitaine et/ou contre les employés de La Belle Vie Sailing Inc. ou ne les poursuivrai pas en justice. En cas d'assistance médicale ou d'évacuation par ma demande ou pour ma santé physique ou psychologique, je m'engage à payer en totalité les frais qui s'applique.

J'ACCEPTÉ

JE REFUSE

SIGNATURE _____

DATE _____

Renonciation au droit de recours pour mon matériel

Je renonce à toute réclamation ou procédure en dommages et intérêts pour des dommages aux biens et matériels m'appartenant dans le cadre de ce cours (usure, perte, bris, vol, vandalisme)

J'accepte _____

Renonciation au droit de recours pour réaction alimentaire

Je renonce à toute réclamation ou procédure judiciaire pour blessure, maladie, noyade ou décès causé par les activités de La Belle Vie Sailing.

J'accepte _____

Renonciation au droit de recours pour blessure, maladie, noyade, décès

Je renonce à toute réclamation ou procédure judiciaire pour réaction alimentaire, choc anaphylactique, décès causé par l'alimentation à bord du voilier dans le cadre des activités de La Belle Vie Sailing.

J'accepte _____

Acceptation des risques

Je déclare avoir été averti(e) des risques, des exigences physiques et techniques des activités ainsi que des conditions environnementales et humaines par La Belle Vie Sailing Inc.

Si vous ne comprenez pas parfaitement ce texte, **NE SIGNEZ PAS**.

Je reconnais et accepte, de façon libre et réfléchie, tous les dangers et risques associés aux activités offertes dans le cadre de ce cours de voile. Je reconnais également que La Belle Vie Sailing Inc. et/ou contre le capitaine et/ou contre les employés de La Belle Vie Sailing Inc. Ne sont pas tenus responsables pour les dangers et pertes physiques ou psychologiques liés à ces risques et que je renonce à mon droit de recours contre La Belle Vie Sailing Inc. et/ou contre le capitaine et/ou contre les employés de La Belle Vie Sailing Inc.

J'ACCEPTÉ

JE REFUSE

SIGNATURE _____

DATE _____

Consentement pour la signature électronique*

En cochant ici, vous consentez à l'utilisation de votre signature électronique au lieu d'une signature originale sur papier. Vous avez le droit de demander de signer une copie papier à la place. En cochant ici, vous renoncez à ce droit. Après consentement vous pouvez, sur demande écrite, obtenir une copie papier de votre dossier électronique. Votre accord relatif à notre utilisation de votre signature électronique pour tout document demeurera valide jusqu'à ce que le service soit totalement rendu.