

Participation à une activité et reconnaissance des risques

Le présent document est établi entre l'Organisateur et le Participant désignés dans la section « Parties ». Il décrit l'activité prévue et atteste la communication d'informations sur les risques. Il ne remplace ni les consignes de sécurité, ni l'encadrement, ni l'assurance, ni les autorisations requises par la loi.

1. Activité

L'activité est _____, prévue le _____ (l'« Activité »). Les informations complémentaires sur le lieu de rendez-vous, le matériel, l'itinéraire, l'encadrement et l'organisation pratique doivent être communiquées aux participants séparément ou dans la section « Détails » remplie avant la participation.

2. Risques expliqués

L'Organisateur a identifié les risques importants suivants liés à l'Activité : _____.

Les activités de plein air, de loisirs ou physiques peuvent se dérouler dans des conditions évolutives. L'Organisateur doit expliquer de manière loyale et compréhensible les risques importants dont il a raisonnablement connaissance, ainsi que les consignes de sécurité, qualifications et équipements de protection requis. Le Participant doit poser des questions si un risque ou une consigne n'est pas clair.

3. Reconnaissance du Participant

En signant, le Participant confirme avoir eu la possibilité de lire les risques indiqués, de poser des questions raisonnables et de recevoir les informations essentielles de sécurité avant de prendre part à l'Activité. Il comprend que des précautions raisonnables ne peuvent éliminer tous les risques inhérents à une activité et accepte de suivre les consignes de sécurité légales et de signaler rapidement toute inquiétude.

Cette reconnaissance ne signifie pas que le Participant assume la responsabilité d'une négligence de l'Organisateur, d'un équipement défectueux, d'un encadrement insuffisant ou de toute autre obligation dont la loi interdit à l'Organisateur de s'exonérer. Elle ne constitue ni une déclaration d'aptitude médicale ni une garantie d'absence de risque.

4. Sécurité et responsabilité personnelle

Le Participant s'engage à utiliser correctement l'équipement fourni, à respecter les règles applicables, à ne pas participer lorsque ses capacités sont altérées et à signaler tout danger immédiat à l'Organisateur. L'Organisateur doit assurer l'encadrement, les mesures de sécurité et les procédures d'urgence exigés par la loi et ne doit pas exposer sciemment les participants à des dangers évitables.

Si le Participant estime ne pas pouvoir poursuivre en sécurité, il doit en informer l'Organisateur. Les conséquences d'un retrait, les remboursements ou l'absence de participation restent soumis aux conditions convenues séparément et au droit applicable.

5. Urgences et données personnelles

En cas d'urgence, l'Organisateur peut solliciter une assistance professionnelle et prendre des mesures proportionnées nécessaires à la sécurité, sous réserve du droit applicable. Ce document n'accorde pas de consentement illimité à des actes médicaux ni au partage de données personnelles de santé. La collecte ou l'utilisation de coordonnées d'urgence ou de données médicales nécessite une base juridique appropriée et une information claire.

6. Mineurs et activités particulières

La participation d'un mineur peut nécessiter l'accord d'un parent ou représentant légal et des protections supplémentaires. Le seul formulaire du Participant peut être insuffisant pour un mineur ou une activité soumise à des règles particulières. L'Organisateur doit vérifier les conditions d'âge, le consentement parental, les autorisations et les exigences propres à l'Activité avant utilisation.

7. Portée juridique

Ce document consigne uniquement les informations sur les risques et les reconnaissances correspondantes. Il ne constitue pas une renonciation à des recours et ne limite aucun droit ni aucune responsabilité auxquels il ne peut légalement être renoncé. Les effets juridiques éventuels dépendent du droit applicable et des circonstances. Les sections « Détails » et « Parties » remplies font partie du document.

Parties

Organisateur

Nom complet _____

Nom de l'entreprise _____

Adresse _____

E-mail _____

Téléphone _____

Signature

Date

Participant

Nom complet _____

E-mail _____

Téléphone _____

Date de naissance _____

Signature

Date

Guide

Nom complet _____

Nom de l'entreprise _____

E-mail _____

Signature

Date