



# Fiche du participant

## Camp spécialisé en escalade 2019

Inscription(s) au camp:

Semaine 1: 25 au 28 juin (4 jours)

Semaine 2: 1 au 5 juillet

Semaine 3: 8 au 12 juillet

Semaine 4: 15 au 19 juillet

ADO

ADO

Semaine 5: 29 juillet au 2 août

Semaine 6: 5 au 9 août

Semaine 7: 12 au 16 août

Semaine 8: 19 au 23 août

ADO

ADO

Vertige Escalade

290 Brooks, Sherbrooke, Qc, J1H 4X9

819.340.1810

[info@vertige-escalade.com](mailto:info@vertige-escalade.com)

### Informations générales de l'enfant

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Sexe:  M  F Âge: \_\_\_\_\_ Date de naissance: \_\_\_\_\_

AAAA/MM/JJ

No. Ass. Maladie: \_\_\_\_\_ Date d'expiration: \_\_\_\_\_

Nom, prénom (parent 1): \_\_\_\_\_ NAS\*: \_\_\_\_\_

\*Adresse: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Tél. Résidence: \_\_\_\_\_ Tél. Travail: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

Idem. L'adresse du parent 1 est la même que celle du parent 2.

Nom, prénom (parent 2): \_\_\_\_\_ NAS\*: \_\_\_\_\_

\*Adresse: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Tél. Résidence: \_\_\_\_\_ Tél. Travail: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

Adresse courriel: \_\_\_\_\_

\*Pour recevoir le "Relevé 24" (frais de garde), vous devez obligatoirement, en plus des coordonnées complètes, fournir le nom et le numéro d'assurance sociale (NAS) du parent à qui émettre le reçu. SVP, inscrivez le NAS d'un seul parent par enfant.

### Renseignements importants

1. Votre enfant sait-il nager?  Oui  Non

2. Doit-il porter une veste de sauvetage?  Oui  Non *Les vestes de sauvetage ou flotteurs ne sont pas fournis.*

3. À la fin de la journée, l'enfant doit:  Partir seul:  À pied  Autobus  Autre: \_\_\_\_\_  
 Vous attendre

4. Autorisez-vous une autre personne que les deux parents à venir chercher votre enfant?  Oui  Non

Si oui, identifiez cette personne: \_\_\_\_\_

5. Autre information qui nous serait utile de savoir: \_\_\_\_\_

6. J'autorise le centre Vertige Escalade, ses employés ou toute autre personne désignée à utiliser la photo ou le matériel audio-vidéo de mon enfant pris durant sa participation au camp de jour Vertige aux fins particulières d'utilisation et de publication dans des documents imprimés ou électroniques (affiche, site web, Facebook, bannière, etc.) et ce, d'année en année. Je cède également tous mes droits ou les droits de mon enfant sur ces photos, y compris le droit d'examiner ou d'approuver leur utilisation. Je reconnais aussi que mon enfant ou moi ne recevrons aucune compensation supplémentaire pour ces photos.

Oui  Non

## Réidentification de l'enfant

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_  
Age: \_\_\_\_\_

## Fiche médicale de l'enfant

En cas d'urgence, qui devons-nous rejoindre s'il nous est impossible de rejoindre les parents?

1. Nom: \_\_\_\_\_ Lien de parenté: \_\_\_\_\_  
Tél. Résidence: \_\_\_\_\_ Tél. Travail: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_  
2. Nom: \_\_\_\_\_ Lien de parenté: \_\_\_\_\_  
Tél. Résidence: \_\_\_\_\_ Tél. Travail: \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

Votre enfant souffre-t-il d'allergie?  Oui  Non A-t-il une épipen avec lui?  Oui  Non

Décrivez la nature de ces allergies (alimentaire, médicament, etc.), le type de réaction et le traitement approprié.

Votre enfant a-t-il une ou plusieurs maladies ou affections (asthme, diabète, hyperactivité, santé psychologique, troubles de comportement, épilepsie, convulsions, nausées, évanouissements, migraines, saignements de nez, autres)?  
Si oui, lesquelles? Veuillez donner tous les renseignements qui s'avèrent importants.  Oui  Non

Votre enfant prend-il un médicament?  Oui  Non Si oui, précisez le nom, l'heure, la quantité, etc.  
Veuillez prendre note que l'enfant doit s'automédicamenter. Le personnel n'administre aucun médicament.

**Veuillez prendre note que toutes ces informations demeureront confidentielles.**

Seules les informations concernant l'état de santé du participant seront divulguées à son moniteur et son supérieur immédiat afin de permettre une meilleure approche ainsi qu'une intervention plus efficace en cas d'urgence.

J'accepte

Par la présente, j'autorise Vertige Escalade à prodiguer les premiers soins au participant. Si les responsables le jugent nécessaire, je les autorise également à transporter mon enfant par ambulance dans un établissement hospitalier.

J'accepte

Je suis responsable d'informer par écrit les responsables du camp de tout changement aux renseignements écrits dans le présent formulaire

J'accepte

## Signature du formulaire

Nom en caractère d'imprimerie: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## Formulaire de reconnaissance et d'acceptation des risques

*Ce formulaire vous fait part des risques inhérents à l'escalade sur structure artificielle et sur paroi extérieure. Il est essentiel que vous preniez conscience de ces risques et que vous les acceptiez pour que l'enfant puisse participer à l'activité. Le camp de jour prévoit un minimum de 3 heures d'escalade sur structure artificielle par jour pendant 4 jours et une cinquième journée sur paroi extérieure. Ce formulaire fait également part des risques inhérents aux déplacements possibles à pied, à vélo, en véhicules motorisés et aux activités de baignade.*

### Identification de l'enfant

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_  
Âge: \_\_\_\_\_  
Parent: \_\_\_\_\_ Lien: \_\_\_\_\_

### Risques usuels inhérents à l'escalade intérieure

**Les risques de l'escalade intérieure sont, de façon plus particulière, mais non-limitative:**

1. Le fait de glisser, de trébucher, de tomber ou de s'écraser de façon douloureuse lors de l'utilisation des installations ou du matériel, des murs d'escalade, des aires de bloc d'escalade, des matelas de réception, des planchers sous les aires d'escalade, des aires d'entraînement, des salles de bains ou des marches;
2. Blessures entraînées de la chute de mon enfant, y compris mais sans y être limité, une chute sur d'autres personnes, une chute ou un contact avec des murs, des structures ou des cordes ou une chute sur le plancher, ou par des objets tels que des prises cassées qui peuvent entrer en contact avec mon enfant;
3. La fatigue, le frisson et/ou l'étourdissement qui peuvent réduire le temps de réaction de mon enfant et augmenter le risque d'accident;
4. Les écorchures causées par les cordages et le matériel ou par le fait de s'y être emmêlé;
5. La présence, les actions ou les chutes d'autres participants;
6. Le mauvais usage du matériel ou des installations ou du matériel;

### Risques usuels inhérents à l'escalade extérieure

**Les risques de l'escalade sur parois naturelles sont, de façon particulière, mais non-limitative:**

1. Une chute ou un impact contre le mur ou le sol;
2. Des chutes de roches, d'équipements ou autres débris causées naturellement ou par d'autres usagers;
3. Un terrain incliné et accidenté, comportant des voies aménagées ou non, avec des obstacles peu ou pas apparents ;
4. Des conditions météorologiques changeant rapidement et sans signe précurseur;
5. Des animaux sauvages ou plantes irritantes;

### Reconnaissance des risques

Je comprends que la description de ces risques n'est pas complète et que d'autres risques inconnus ou imprévus peuvent entraîner des blessures, une maladie ou le décès. Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents à l'escalade dans le centre Vertige Escalade inc, ainsi qu'à la sortie d'escalade extérieure.

Initiales du parent: \_\_\_\_\_

## Réidentification de l'enfant

Prénom: \_\_\_\_\_  
Age: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

## Risques usuels inhérents aux déplacements à pied et à vélo

Les risques des déplacements à pied et en vélo dans la ville du Sherbrooke sont, de façon particulière, mais non-limitative:

1. Le fait de glisser, de trébucher, de tomber ou de s'écraser de façon douloureuse sur le sol ou sur un obstacle présent dans l'environnement externe;
2. Blessures, écorchures, changement de l'état de conscience de mon enfant, causés par la chute de mon enfant ou la chute d'une autre personne sur mon enfant;
3. La fatigue, le frisson et/ou l'étourdissement qui peuvent réduire le temps de réaction de mon enfant et augmenter le risque d'accident;
4. Des conditions météorologiques changeant rapidement et sans signe précurseur;
5. Le mauvais usage du vélo, des installations ou du matériel (ex: casque, freins, zone piétonne, etc.);
6. Des éléments externes provenant de l'environnement qui sont hors de contrôle du participant ou du responsable, pouvant avoir un impact négatif ou créer des blessures à mon enfant (voitures, cyclistes, piétons, éléments naturels, etc.)

## Risques usuels inhérents aux déplacements en véhicules motorisés (conduits par les personnes responsables du camp Escalade Vertige)

Les risques des déplacements en véhicule motorisé dans la ville du Sherbrooke et ses environs sont, de façon particulière, mais non-limitative:

1. Blessures, écorchures, changement de l'état de conscience de mon enfant, causés par la chute de mon enfant ou un impact imprévu avec un autre véhicule ou un participant à l'intérieur du même véhicule;
2. Des conditions météorologiques changeant rapidement et sans signe précurseur, pouvant avoir un impact négatif sur les conditions routières;
3. Des éléments externes provenant de l'environnement qui sont hors de contrôle du participant ou du responsable, pouvant avoir un impact négatif ou créer des blessures à mon enfant (autres véhicules motorisés, cyclistes, piétons, éléments naturels, etc.);
4. Le mauvais usage par l'enfant des dispositifs de sécurité du véhicule (ex: ceinture de sécurité...), pouvant avoir des impacts négatifs sur mon enfant;

## Reconnaissance des risques

Je comprends que la description de ces risques n'est pas complète et que d'autres risques inconnus ou imprévus peuvent entraîner des blessures, une maladie ou le décès. Je comprend qu'il est de la responsabilité de mon enfant de respecter et de mettre en pratique les consignes de sécurité établies par le conducteur du véhicule. Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux déplacements en véhicules motorisés à l'extérieur du centre d'escalade Vertige.

Initiales du parent: \_\_\_\_\_

## Risques usuels inhérents aux activités de baignade

Les risques des activités de baignade (piscines publiques ou en milieu naturel) sont, de façon particulière, mais non-limitative:

1. Le fait de glisser, de trébucher, de tomber ou de s'écraser de façon douloureuse sur le sol ou sur un obstacle présent dans l'environnement externe;
2. Noyade lors d'activités aquatiques ou à proximité d'un cours d'eau;
3. La fatigue, le frisson et/ou l'étourdissement qui peuvent réduire le temps de réaction de mon enfant et augmenter le risque d'accident;
4. Des conditions météorologiques changeant rapidement et sans signe précurseur;
5. Le mauvais usage des installations ou du matériel par mon enfant ( courir sur le bord de la piscine, glissade, mauvais utilisation d'un VFI (Vêtement de Flottaison Individuel), etc.);
6. Des éléments externes provenant de l'environnement qui sont hors de contrôle du participant ou du responsable, pouvant avoir un impact négatif ou créer des blessures à mon enfant (autres participants, éléments naturels, etc.)
7. Le non respect des règles de sécurité par mon enfant, pouvant entraîner des conséquences négatives sur sa santé;

Initiales du parent: \_\_\_\_\_

## Réidentification de l'enfant

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Âge: \_\_\_\_\_

## Reconnaissance des risques

Je comprends que la description de ces risques n'est pas complète et que d'autres risques inconnus ou imprévus peuvent entraîner des blessures, une maladie ou le décès. Je comprend qu'il est de la responsabilité de mon enfant de respecter et de mettre en pratique les consignes de sécurité établies par le moniteur du camp et/ou les surveillants-sauveteurs présents lors de l'activité aquatique. Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités de baignade (piscines publiques ou en milieu naturel) à l'extérieur du centre d'escalade Vertige.

Initiales du parent: \_\_\_\_\_

Je comprends que la description de ces risques généraux n'est pas complète et que d'autres risques inconnus ou imprévus peuvent entraîner des blessures, une maladie ou le décès. Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents à l'escalade dans le centre Vertige Escalade inc., ainsi qu'aux activités à l'extérieur du centre Vertige Escalade inc.. Il est entendu que les parents acceptent tous les risques d'accident qui peuvent survenir lors des activités du camp de jour. Les dommages causés à la propriété ou les articles perdus sont la responsabilité de l'enfant. De ce fait, je dégage entièrement Vertige Escalade inc, ses responsables et ses animateurs de toute réclamation ou poursuite pour tout dommage matériel subi, sauf en cas de faute intentionnelle ou de faute lourde.

Nom en caractère d'imprimerie: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_