



## INFORMATIONS ET ENGAGEMENTS

### PONEY•CLUB DE BLAINVILLE INC.

Les informations contenues dans cette section nous servons à améliorer la qualité de l'expérience Poney•Club

1. Est-ce une première expérience équestre ? Si non, spécifier : .....	Oui / Non
2. Le participant a-t-il une/des maladies chroniques ou récurrentes ? Si oui, spécifier : .....	Oui / Non
3. Le participant souffre-t-il d'allergies ? Si oui, spécifier : .....	Oui / Non
Si oui, le participant a-t-il à sa disposition une dose d'adrénaline en fonction de ses allergies ?	Oui / Non
Si oui, qui est autorisé à conserver et à administrer ce médicament ? .....	
Posologie ?	

## AUTORISATIONS ET DÉGAGEMENTS

### Reconnaissance des risques et Convention de non-responsabilité

À titre de parent ou de détenteur de l'autorité parentale sur l'enfant mineur \_\_\_\_\_, je reconnais que la pratique des sports équestres et la participation aux activités du Poney•Club de Blainville inc. comportent des risques inhérents de blessures sérieuses. Je crois que l'enfant inscrit est capable tant au plan physique qu'émotif de participer aux activités du Poney•Club de Blainville inc. (ci-après appelé le *Club*) et je m'engage à lui faire comprendre la nature des risques que la pratique de ces activités comporte et à lui souligner l'importance de respecter les règlements et consignes du Club et de ses moniteurs et enseignants.

Je m'engage à retirer immédiatement l'enfant des activités du Club et en informer les moniteurs, enseignants et préposés si je constate des conditions, situations ou procédures que je trouve potentiellement dangereuses ou encore si je constate que la condition physique ou mentale de l'enfant se détériore.

Je déclare tenir indemnes et libérer entièrement et sans restriction et dégager de toute responsabilité, le Club, ses propriétaires, administrateurs, dirigeants, moniteurs, enseignants et préposés pour tout dommage, blessure et perte en découlant, que l'enfant pourrait subir dans les cours ou à l'occasion de sa participation aux activités du Club.

**Médicales :** À titre de parent ou tuteur, j'autorise la direction du Poney•Club de Blainville à prodiguer les soins infirmiers qui pourraient être requis, et si la direction le juge nécessaire je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.

**Photos :** Étant donné que le Poney•Club de Blainville ou ses mandataires pourraient prendre des photos ou filmer les diverses activités du Club en général et du participant en particulier, et qu'ils pourraient se servir de ce matériel à des fins promotionnelles, je les autorise à utiliser ce matériel à ces fins.

\_\_\_\_\_  
Nom du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Signature du parent ou tuteur

\_\_\_\_\_  
Lieu de la signature

\_\_\_\_\_  
Date de la signature

**Comment avez-vous découvert le Poney•Club ?** (cochez plus d'une case si nécessaire)

- Journaux locaux
- Publications municipales
- Panneaux électroniques
- Reportages télévisés
- Groupes scolaires
- Amis et connaissances
- Internet
- Autres (précisez)

Référence de : (précisez)

- Fédération équestre du Québec
- Québec à cheval
- Poney-clubs du Québec
- Association des camps du Québec
- Ville de Blainville
- Parc équestre de Blainville
- Autres (précisez)