|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1- | **NOM** :        | **PRÉNOM** :        |
|  |  |  |
| 2- | **MUNICIPALITÉ DE RÉSIDENCE** :       | **TÉL** :       |
|  |  |  |
| 3- | **COURRIEL** :        |  |
|  |  |  |
| 4- | **EMBARCATION** : **Note** : il importe d’avoir une embarcation adaptée pour le fleuve. |

**POUR UNE EMBARCATION DOUBLE, INDIQUEZ LES COORDONNÉES DU 2E ACCOMPAGNATEUR.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** :        | **PRÉNOM** :       |
| **COURRIEL** :       | **TÉL** :       |

Important : Si vous êtes deux accompagnateurs, veuillez noter qu’un seul doit compléter un formulaire.

5- **ESTIMATION DE VOTRE EXPÉRIENCE À NAVIGUER EN EAU LIBRE** :

6- **COÛT : AUCUN.**

7- **PARTICULARITÉS QUE VOUS VOUDRIEZ QUE L’ORGANISATION PRENNE EN COMPTE.**

8- DANS LE BUT DE FAIRE LA PROMOTION DE L’ÉVÈNEMENT, j’autorise les organisateurs de l’épreuve à utiliser ou autoriser d'autres personnes à utiliser à quelques fins que ce soiENt toutes photographies, films ou tout autre compte rendu de ma participation à cette épreuve ou autres activités conjointes sans rémunération. **J’AUTORISE. OUI** **[ ]  NON** [ ]

9- JE libère les organisateurs de toute responsabilité en cas de dommage ou accident. Je déclare avoir les capacités physiques pour accomplir cette activité. Je suis conscient que la participation aux épreuves sportives est une activité potentiellement dangereuse. Je consens à ne pas participer si je ne suis pas physiquement apte.

J'assume les risques associés à l'épreuve incluant, mais non limités, aux chutes ou contacts avec d'autres personnes ou objets, les intempéries, la circulation et la condition du parcours. Je consens à ce que les organisateurs de l’épreuve ne soient tenus responsables pour toutes blessures corporelles, décès ou pertes matérielles, et je décharge les organisateurs de l'épreuve et renonce à tous recours ou réclamations en cette matière. **JE DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS L’ÉNONCÉ CI-DESSUS. J’ACCEPTE LES CONDITIONS.** [ ]

10- **POUR LES PARTICIPANTS DE MOINS DE 18 ANS :** NOM DE L’AUTORITÉ PARENTALE OU DE LA

PERSONNE RESPONSABLE DE LA PERSONNE MINEURE :

11- **DATE DE L’INSCRIPTION** (aaaa/mm/jj):