



## FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DES RISQUES

### INFORMATION SUR LE PARENT / PARTICIPANT

Nom:	Prénom:
Numéro de téléphone:	Date de naissance: (JJ/MM/AA)
Adresse courriel:	

### INFORMATION SUR LES PARTICIPANTS MINEURS SOUS VOTRE CHARGE

Je consens à ce que les enfants mineurs de 18 ans et moins cités ci-dessous puissent participer aux activités et utiliser les installations.

Nom:	Prénom:
Date de naissance: (JJ/MM/AA)	Lien avec le mineur ( ) parent ( ) tuteur légal
Nom:	Prénom:
Date de naissance: (JJ/MM/AA)	Lien avec le mineur ( ) parent ( ) tuteur légal
Nom:	Prénom:
Date de naissance: (JJ/MM/AA)	Lien avec le mineur ( ) parent ( ) tuteur légal
Nom:	Prénom:
Date de naissance: (JJ/MM/AA)	Lien avec le mineur ( ) parent ( ) tuteur légal

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom:	Prénom:
Numéro de téléphone:	Lien avec le participant:

### RECONNAISSANCE DES RISQUES

Je comprends que les règles et instructions données par les membres du personnel de Maze N'Games sont importantes pour assurer la sécurité de tous les participants, et doivent être respectées. Compte tenu du fait, je reconnais par la présente entente que je suis conscient des risques associés ou reliés aux activités offertes par Maze N'Games et à l'utilisation des installations, comprenant ce qui suis, sans y être limité :

- Le fait de glisser, de trébucher ou de tomber lors de l'utilisation des installations ou de l'équipement des jeux, des salles de bains ou des marches peuvent être causé par un éclairage faible, des collisions avec des objets fixe et/ou des personnes, de sauts, de courses, de cascades, de la forme et condition physique et/ou habiletés des participants et de gestes, actes et/ou omissions commises par moi ou l'enfant mineur pour lequel j'agis à titre de titulaire de l'autorité parentale.

En signant la présente reconnaissance, je reconnais et accepte que les activités offertes par Maze N'Games peuvent constituer un danger et comportent des risques connus et inconnus reliés à l'utilisation des équipements de Maze N'Games ou à ma participation ou celle de l'enfant mineur aux activités et accepte que ces risques sont inhérents à la pratique des dites activités, lesquels peuvent entraîner des blessures sérieuses ou graves ou même la mort.

J'accepte et reconnais également que je et/ou l'enfant mineur participe aux activités de manière libre et éclairée, en toute connaissance de cause des dangers et risques potentiels reliés aux activités. Dans le cas de l'utilisation des équipements ou la participation aux activités par l'enfant mineur, je reconnais que Maze N'Games n'est aucunement responsable d'une quelconque surveillance ou supervision et que cette responsabilité est à ma charge en tant que titulaire de l'autorité parentale.

INITIALES : \_\_\_\_\_



## DÉCLARATION MÉDICALE

Je confirme que je et/ou l'enfant mineur suis physiquement et mentalement capable de participer aux activités offertes par Maze N'Games. Si mon état physique ou mental change après la signature de cette convention de sorte que je ne suis plus capable de participer à des activités, je vais cesser immédiatement de participer à ces activités.

Veillez indiquer si vous avez une ou plusieurs des conditions médicales suivantes :

Maux de dos/cou	explication:
Défaillance cardiaque	explication:
Épilepsie	explication:
Grossesse	explication:
Vertige	explication:
Chirurgie récente	explication:
Haute pression	explication:
Daltonien	explication:



**SOULIER OBLIGATOIRE**



**NON RECOMMANDÉ AUX PERSONNES AYANT DES MAUX DE DOS OU DE COU**



**NON RECOMMANDÉ AUX FEMMES ENCEINTES**



**NON RECOMMANDÉ AUX PERSONNES CARDIAQUES**



**NON RECOMMANDÉ AUX PERSONNES AYANT RÉCEMMENT SUBIES UNE CHIRURGIE**



**NON RECOMMANDÉ AUX PERSONNES SOUFFRANT DE HAUTE PRESSION**



**NE PAS ÊTRE SOUS L'INFLUENCE DE L'ALCOOL OU DE DROGUE**

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_ **DATE :** \_\_\_\_\_