

FÉDÉRATION DE CHEERLEADING DU QUÉBEC

Formulaire d'acceptation du risque, décharge de responsabilité, décharge médicale et autorisation médias

Attention : Ce document constitue un engagement légal. Veuillez le lire attentivement!

Comme participant aux programmes, activités, évènements et compétitions de la Fédération de Cheerleading du Québec (FCQ), je, soussigné, _____ (nom du participant) OU (nom du parent ou titulaire de l'autorité parentale pour un enfant mineur), à titre de (père, mère ou détenteur de l'autorité parentale) de _____ (nom de l'enfant mineur) :

Acceptation du risque et décharge de responsabilité :

Reconnais être informé des risques et dangers associés avec, ou reliés, au cheerleading. Ces risques incluent, mais ne se limitent pas à :

- Exécution de techniques physiques exigeantes;
- Entraînement cardiovasculaire exigeant, efforts physiques rigoureux, mouvements rapides, tours et arrêts rapides;
- Exercer et étirer plusieurs groupes de muscles;
- Entraînement avec peu d'hydratation;
- Tomber ou entrer en collision avec le sol, les tapis, les murs, les estrades, l'équipement ou les autres participants;
- Entrer en collision ou être frappé par un participant, spot, spectateur ou équipement;
- Défaut mécanique ou mauvaise utilisation de n'importe quelle pièce d'équipement de gymnastique;
- Le transport et déplacement pour se rendre à l'évènement, l'activité ou compétition.

De plus, je suis informé et averti que :

- Les blessures subies dans le cheerleading peuvent être sévères, et même mortelles;
- Les blessures subies dans le cheerleading peuvent me rendre handicapé, voir même paralysé de façon permanente;
- Je peux vivre de l'anxiété, ou des attaques de panique;
- Les risques de blessure augmentent avec la fatigue;
- Les règlements existent pour assurer et augmenter le niveau de sécurité pour moi-même et les autres et doivent être suivis en tout temps.

Initiale _____

Par conséquent, je dégage de toute responsabilité la Fédération de Cheerleading du Québec (FCQ), ses administrateurs, dirigeants, employés, membres, instructeurs, entraîneurs, bénévoles, juges, participants, propriétaires et représentants pour toute blessure, dommage ou perte de tout genre, que je pourrais subir, ou que pourrait subir mon enfant mineur durant, ou résultant de, tout programme, activité, évènement ou compétition, et causé de n'importe quelle façon.

Décharge médicale

Par la présente, je reconnais que je puisse, ou que mon enfant mineur puisse, en tant que participant à un évènement, activité ou compétition, subir une blessure ou maladie physique (mineure, sérieuse, catastrophique et/ou mortelle). Je reconnais et consens à assumer les risques de telles blessures ou maladies physiques reliées à ma participation, ou à la participation de mon enfant mineur à cet évènement, activité ou compétition.

Dans le cas d'une blessure ou maladie, j'autorise la fédération à obtenir tous les traitements médicaux requis par mon état, ou par l'état de mon enfant mineur, incluant le transport par ambulance ou autrement, dans un centre hospitalier.

Je dégage de toute responsabilité la Fédération de Cheerleading du Québec (FCQ), ses administrateurs, dirigeants, employés, bénévoles, de même que toute autre personne détenteur de cette autorisation. Je comprend et consens également au fait que je suis responsable de payer les frais et factures reliés à la blessure ou maladie subie lors de ma participation, ou la participation de mon enfant mineur à cet évènement, en me déplaçant vers l'évènement ou encore lors du déplacement du retour.

Initiale _____

Par la présente, je déclare également, et communique à même la liste ci-dessous, tout médicament auquel je suis allergique ou encore que je prends actuellement (le parent ou le titulaire de l'autorité parentale doit compléter la liste pour l'enfant participant) :

Médicaments : _____

Allergies : _____

Je déclare souffrir de la condition médicale suivante : _____

Je suis d'accord pour que mon enfant mineur amène à l'évènement la médication qu'il prend actuellement et qu'il peut prendre la dose prescrite.

Signature du parent ou tuteur : _____

Autorisation médias, vidéos et photos

Je comprends que la fédération produit des matériaux promotionnels reliés à ses programmes, évènements, activités ou compétitions. Je comprends qu'en participant à cet évènement, je, ou mon enfant mineur, puisse être inclut dans tous les vidéos, dvds et photos prises lors de cet évènement. J'autorise la fédération, ses commanditaires, les personnes désignées et détenant un permis, de filmer, de prendre en photo, de diffuser et utiliser ces vidéos ou photos pour la création de produits promotionnels reliés à cet évènement.

J'ai lu ce document attentivement, signé volontairement.

Nom du participant : _____

Nom du Club : _____

Date de naissance : _____

Catégorie et niveau : _____

Nom du parent ou tuteur : _____

Signature du Parent, tuteur ou adulte : _____

Date : _____