

Formulaire de reconnaissance et d'acceptation des risques et modalités pour les activités d'Orbis : L'Héritage

1) RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ

Le participant est conscient des risques encourus par la pratique du jeu de rôle grandeur nature et des activités proposées par Orbis : L'Héritage GN. Il comprend bien que les activités proposées par Orbis : L'Héritage GN comprennent des activités de combat à l'aide d'armes factices. Les risques du grandeur nature sont, de façon plus particulière, mais non-limitatives:

- Blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.);
- Blessures avec objet contondant ou coupant (branches, racines, matériel, arme de GN, armure, bouclier, etc.);
- Froid ou hypothermie;
- Blessures résultant de contact accidentel entre les individus;
- Allergie;
- Contact avec l'eau ou noyade (proximité d'un cours d'eau ou étang);
- Brûlures ou troubles dus à la chaleur.

Je reconnais avoir été informé(e) sur les risques inhérents aux activités qui font partis de l'activité d'Orbis : L'Héritage GN.

Initiales _____
Du participant ou de son tuteur légal

2) SÉCURITÉ ET RESPECT DES RÈGLEMENTS

Le participant s'engage à faire homologuer ses armes, projectiles, boucliers et tout autre éléments jugés nécessaires d'homologation par l'organisation avant de participer à l'activité et à n'utiliser que des armes, projectiles, boucliers ou équipements qui auront été homologués par l'organisation.

Le participant s'engage à respecter les consignes de sécurité qui sont affichées dans le livre de règles et qui lui seront communiquées par l'organisation au cours des activités.

Le participant s'engage à se conformer aux règles telles que décrites dans le livre de règles et/ou précisées par l'organisation.

Initiales _____
Du participant ou de son tuteur légal

3) ÉTAT DE SANTÉ PARTICULIER

Il est de la responsabilité du participant d'aviser l'organisation de toute condition médicale pouvant nécessiter des soins en cas de problème lors de l'activité.

J'ai été informé(e) et j'ai reçu la recommandation de porter un identifiant (bâton lumineux rouge) afin d'informer les autres participants de ma condition médicale qui me proscrit à tout contact physique incluant les combats.

Initiales _____
Du participant ou de son tuteur légal

4) MATÉRIEL, IMAGE ET PROMOTION

Le participant assume la responsabilité de tout dommage qu'il pourrait causer aux biens, meubles ou immeubles ou encore à la personne d'autrui.

Tout le matériel de jeu fourni par Orbis : L'Héritage GN est mis à disposition des joueurs du monde d'Orbis : L'Héritage GN. Il reste la propriété d'Orbis : L'Héritage GN et il est interdit de le reproduire, de le vendre ou de l'utiliser dans d'autres systèmes de jeu.

Le participant autorise Orbis : L'Héritage GN à utiliser les photos et vidéos de son photographe attiré lors de toute activité dans le but de promouvoir ses événements, incluant celle(s) où le participant apparaît.

Toute image prise durant les activités ne peut en aucun cas être utilisée dans un contexte publicitaire ou commercial, et est réservée à un usage strictement privé.

Je renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommage et intérêts pour tout dommage aux biens et matériel m'appartenant (usure normale, perte, bris, vol, vandalisme.).

Initiales _____
Du participant ou de son tuteur légal

4) CONFIRMATION D'ACCEPTATION DES RISQUES

Je suis conscient(e) que les activités offertes par Orbis : L'Héritage GN se déroulent dans des milieux semi-naturels ou naturels possiblement accidenté qui, conséquemment, sont plus éloignés des services médicaux. Cet état de fait pourrait entraîner de longs délais lors d'une urgence nécessitant une évacuation, et par conséquent, une possible aggravation de mon état ou de ma blessure. Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé(e) sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou le séjour en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter ce séjour ou cette activité. Je m'engage aussi à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres personnes m'entourant. L'organisation se réserve le droit d'exclure toute personne qu'elle juge représenter un risque pour elle (lui) ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter la présente activité pour un motif ou pour un autre à tout moment, mais que je dois en avertir l'organisation avant de partir afin que mon absence soit notée.

J'autorise Orbis : L'Héritage GN à prodiguer tous les premiers soins nécessaires. J'autorise également Orbis : L'Héritage GN à prendre la décision dans le cas d'un accident à me transporter (par ambulance) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

Initiales _____
Du participant ou de son tuteur légal

IDENTIFICATION

Nom (en lettres moulées du participant) : _____

Nom (en lettres moulées) du tuteur légal : _____

Signature (du participant ou de son tuteur légal) : _____

Date : _____