



Reconnaissance des risques

Introduction

En tant que participant, ou au nom d'un participant mineur, aux activités organisées par le Club de natation Mégophias, vous reconnaissez et acceptez, par la présente, d'adhérer aux conditions générales suivantes lors de votre ou de leur participation à toutes activités (tel que défini ci-dessous).

Définitions

- « **activité ou activités** » signifie toute activité en personne, des séances d'entraînement physique, réalisées ou organisées dans l'eau ou en dehors de l'eau et reconnues, organisées par le Club de natation Mégophias.
- « **blessure ou problème de santé** » signifie toute blessure, toute maladie ou tout problème de santé, y compris tout problème de santé mentale, diagnostiqué par un professionnel de la santé.
- « **club de natation** » signifie tout club de natation dûment enregistré auprès de la FNQ ou de Natation Canada.
- « **eau** » signifie toute piscine intérieure ou extérieure, tout plan d'eau naturel ou artificiel utilisé pour la pratique de la natation.
- « **entente** » signifie le présent formulaire de reconnaissance et d'acceptation des risques.
- « **membre** » signifie tout membre tel qu'énuméré dans les règlements généraux du Club.
- « **mineur** » signifie un participant d'âge mineur.
- « **organisation** » signifie le Club de natation Mégophias et leurs entraîneurs, administrateurs, dirigeants, membres de comités, membres, employés, bénévoles, participants, agents et représentants respectifs.
- « **participant** » signifie toute personne ou toute entité qui a répondu aux exigences d'inscription et dont l'inscription a été traitée et acceptée, ainsi que tout participant inscrit auprès de la FNQ ou d'un club de la FNQ.

Description des risques

- En tant que participant, ou parent ou gardien légal d'un participant mineur au sport de la natation et aux activités de l'organisation, vous acceptez que votre participation au sport de la natation et aux activités de l'organisation soit volontaire, et vous reconnaissez que vous êtes conscient et donc par la présente acceptez les risques, dangers et aléas intrinsèques et associés au sport de la natation et à toutes les activités de l'organisation, y compris toute blessure ou tout problème de santé qui peut être sévère ou même mortel.
 - Les risques, dangers et aléas peuvent inclure les blessures ou les problèmes de santé suivants, sans toutefois s'y limiter, occasionnés par :
 - L'effort physique et l'étirement de différents groupes musculaires, les activités cardiovasculaires exténuantes dans l'eau ou à l'extérieur de l'eau ;
 - L'effort physique ou le contact physique dans l'eau ou à l'extérieur de l'eau ;
 - Le fait de tomber au sol ou de glisser en raison de surfaces inégales, glissantes ou irrégulières notamment au bord de la piscine, dans les vestiaires ou dans tout autre espace physique ou toute autre salle au centre aquatique.
 - L'utilisation incorrecte de toute pièce d'équipement de natation ou la défaillance mécanique de toute pièce d'équipement ;
 - Les risques de commotions cérébrales et les symptômes aggravants qui en découlent ;
 - Les blessures à la moelle épinière qui peuvent mener à une paralysie permanente ;
 - Les sources infectieuses comme la COVID-19 telles que définies par les autorités de santé publique municipales, provinciales ou fédérale pertinentes ;
 - Tout événement imprévu.
 - De plus, je suis conscient et je reconnais:
 - Qu'une blessure ou qu'un problème de santé que je subis peut être sévère et même fatal ;
 - Que je peux, ou le participant mineur peut, ressentir de l'anxiété durant une activité de l'organisation ;
 - Que le respect de toutes les règles de participation établies diminue le risque de blessures ou de problèmes de santé ;
 - Que la fatigue augmente le risque de blessures ou de problèmes de santé

- En outre, vous confirmez que vous n'avez pas été informé par un médecin que votre état physique ou celui du mineur vous empêche de participer en toute sécurité aux activités de l'organisation.

Assistance médicale

En cas de blessure ou de problème de santé, j'autorise l'organisation à obtenir, sur les lieux de l'activité, toute aide médicale requise par ma situation médicale ou celle du participant mineur, y compris le transport par ambulance ou par tout autre moyen vers un centre hospitalier.

Reconnaissance

Vous confirmez par la présente que vous avez lu et pleinement compris cette entente, et comprenez en outre que celle-ci vous lie, ainsi que vos héritiers, vos exécuteurs testamentaires, vos administrateurs et vos représentants.