

Prends l'air

avec  Aire ouverte

en rafting!

Tu as entre 16 et 25 ans?
Viens à l'aventure
et dépasser tes limites avec nous

Inscris-toi avant le 7 juillet

places
limitées



Rencontre pré-activité

8 juillet à 18h00

Activité

17 juillet 13h00 et 18h00



Gratuit!

Activité, collations,
discussions et transport inclus



AIRE
OUVERTE

Remplis le formulaire ci-bas pour t'inscrire et envoie le à
aireouverte.cclm.cisssmc16@ssss.gouv.qc.ca



Prends l'air

avec Aire ouverte

EN RAFTING!

Formulaire d'inscription

Pour participer à l'activité, cette fiche doit obligatoirement être remplie et retournée au responsable du milieu au **MAXIMUM le 7 juillet**. **REmplir LA FEUILLE RECTO VERSO**

Date : Rencontre pré-activité 8 juillet à 18h00
Activité rafting 17 juillet 13h00 à 18h00

Lieu de rencontre : Aire Ouverte Brossard, 5811 Bd Taschereau Local #30, Brossard, QC J4Z 1A5

TES INFORMATIONS

Nom, prénom:	Ville de résidence :
Sexe : Féminin Masculin Autre : _____	Âge :
Numéro d'assurance maladie :	Numéro de téléphone:

CONTACT D'URGENCE

NOTE : Le contact d'urgence doit être une personne majeure

Nom, prénom :	Numéro de téléphone :
Lien :	

ÉTAT DE SANTÉ

OUI	NON	
		As-tu des allergies? Alimentaires (allergie, intolérance): Autres :
		Portes-tu des lunettes ou des verres de contact? Spécifiez :
		As-tu un problème cardiaque (actuel ou passé) ? Spécifiez :
		Prends-tu des médicaments ? Si oui lesquels (posologie):
		As-tu une phobie (ou traumatisme lié)? Exemple : hauteurs, insectes, ou toute autre pouvant te limiter dans la pratique de l'activité. Spécifiez :
		As-tu un problème respiratoire (asthme, difficulté respiratoire à l'effort, etc.) ? Prends-tu des médicaments (pompes) ou autre? :
		As-tu des blessures ou douleurs qui pourraient te limiter dans cette activité? Spécifiez :
		Es-tu atteint de diabète ? Spécifiez :

Autre information pertinente en lien avec ton état de santé ou certaines limitations :

Suite à ton inscription, les intervenantes te contacteront. De quelle manière préfères-tu être contacté.e?

Texto

Téléphone

Courriel: _____

Je reconnais avoir été informé.e des risques inhérents à l'activité. Je suis en mesure d'entreprendre l'aventure en toute connaissance de cause et accepte également les risques. Je m'engage à aviser les responsables si je ressens le moindre malaise à réaliser les activités qui me sont suggérées. Je m'engage aussi à respecter les politiques de sécurité et les règlements qui me seront présentés.

Rappel des risques reliés aux activités, de façon non-limitative :

- Blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.) ;
- Noyade ;
- Blessures avec objet contondant/coupant (branches, matériel, etc) ;
- Froid ou hypothermie ;
- Blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus ;
- Allergie alimentaire ;
- Brûlures ou troubles dus à la chaleur.

J'accepte également d'être transporté par voiture du point de départ jusqu'au lieu de l'activité.

Date

Signature du parent ou tuteur légal

Signature du ou de la participante
si + de 18 ans