

CAMP LOA

une division de Innovapro Inc.

6093 Ch. Saumure
Cumberland, ON K4B 1T2
(Tel) 613.614.0852
info@camploa.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PARTICIPANT
Nom de l'enfant: _____
Âge: _____ Sexe: M [] F [] Date de naissance: _____

ADRESSE POSTALE
Adresse _____
Ville: _____ Province: _____ Code Postal: _____

PARENTS / TUTEUR LÉGAL	
Mère: _____	Père: _____
Résidence: _____	Résidence: _____
Travail: _____	Travail: _____
Cell: _____	Cell: _____
Email: _____	Email: _____
L'enfant habite avec: [] Ses parents [] Mère [] Père [] Autre: _____	
Personne qui viendra chercher l'enfant : [] Mère (cochez toutes les cases qui s'appliquent) [] Père [] Autre: _____ (Nom) _____ (Lien de parenté avec l'enfant)	

Les documents suivants doivent également être signés afin de compléter l'inscription :

- [] Information en cas d'urgence et formulaire de consentement médical
- [] Acceptation des risques, dégageant de responsabilité, renonciation aux recours et convention d'indemnisation
- [] Consentement pour l'usage de photographies et enregistrements vidéo et audio

Dates	Nom du Camp	Prix
-------	-------------	------

INFORMATION EN CAS D'URGENCE ET FORMULAIRE DE CONSENTEMENT MÉDICAL

Nom de l'enfant: _____ (ci-après «mon enfant»)

Date de naissance: _____

Numéro de carte santé: _____ Groupe sanguin: _____

Allergies: _____

Médicaments: _____

Troubles de santé: _____

Personne à contacter en cas d'urgence (parents ou tuteur légal)	
Mère: _____	Père: _____
Numéros de téléphone: _____ (maison)	Numéros de téléphone: _____ (maison)
_____ (travail)	_____ (travail)
_____ (cellulaire)	_____ (cellulaire)

Autre personne à contacter en cas d'urgence / Autorisée à aller chercher l'enfant (si parents ne peuvent être rejoints)	
Nom: _____	Relation avec l'enfant: _____
Numéros de téléphone: _____ (maison)	
_____ (travail)	
_____ (cellulaire)	

Médecin de famille	
Nom: _____	
Adresse: _____	Numéro de téléphone: _____

Dans le cas d'un accident, d'une blessure ou d'une maladie impliquant un enfant, Camp LOA, division d'Innovapro Inc. (ci-après "Camp LOA") communiquera par téléphone avec: (1) les parents ou le tuteur légal, (2) l'autre personne-contact indiquée ci-haut.

Si Camp LOA ne peut immédiatement communiquer avec un parent/tuteur légal ou une autres personne désignée personne-contact en cas d'urgence, **j'autorise, par la présente, et je donne permission à Camp LOA, division d'Innovapro Inc., son directeur de camp et ses employé(e)s autorisé(e)s à d'obtenir et, si nécessaire, consentir aux mesures médicales** pour mon enfant y compris, sans s'y limiter, le transport et l'admission à une clinique d'urgence ou l'hôpital, l'ordonnance de radiographies, tests ou traitements, médicaments ou injections, anesthésie et/ou chirurgie, tel que jugés nécessaires par le(s) professionnel(s) de la santé traitant(s).

J'accepte la responsabilité et je m'engage à défrayer tous les frais médicaux encourus par Camp LOA pour les soins apportés à mon enfant.

Signature du parent / tuteur

Date: _____

**ACCEPTATION DES RISQUES, DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ, RENONCIATION
AUX RECOURS ET CONVENTION D'INDEMNISATION**
(pour enfants de moins de 18 ans)

**PRIÈRE DE LIRE ATTENTIVEMENT: EN SIGNANT LE PRÉSENT DOCUMENT VOUS RENONCER À
CERTAINS DROITS, INCLUANT LE DROIT D'INTENTER UNE POURSUITE**

Nom de l'enfant: _____ (ci-après «mon enfant»)

Bien que le Camp LOA fait tous les efforts raisonnables pour minimiser l'exposition aux risques connus associés à la participation à ses activités, **JE SUIS CONSCIENT(E)** que tous les événements et activités offerts ou organisés par le Camp LOA y compris, mais sans se limiter à la natation, les sports, l'activité physique, l'équitation, la randonnée en segway, les visites et les excursions, (ci-après «activités») comportent plusieurs **RISQUES ET DANGERS** connus et inconnus.

En contrepartie du fait que le Camp LOA accepte la participation de mon enfant à ses activités, je reconnais et accepte pour moi-même et au nom de mon enfant, tous héritiers, mandataires, représentants personnels, et ayants droit, ce qui suit:

1. **JE SUIS LE PARENT ET/OU LE TUTEUR LÉGAL** de l'enfant mineur nommé ci-dessus et je signe ce formulaire au nom de mon enfant en ma qualité de parent et/ou tuteur légal et avec l'intention que **MON ENFANT ET MOI-MÊME SERONS LIÉS PAR CE DOCUMENT POUR TOUTES FINS JURIDIQUES.**
2. **JE COMPRENDS** que les risques et dangers, connus et inconnus, associés à la présence et à la participation de mon enfant dans les activités de Camp LOA peuvent entraîner des blessures, un décès, des dommages matériels ou des pertes. **JE COMPRENDS** que **LA NÉGLIGENCE OU L'INSOUCIANCE** des autres peut également causer ou contribuer à des blessures, un décès, des dommages matériels ou des pertes.
3. **J'ASSUME ET J'ACCEPTÉ, SANS RESTRICTIONS, TOUS LES RISQUES ET DANGERS CONNUS ET INCONNUS**, associés à la présence et à la participation de mon enfant à ces activités.
4. **JE RENONCE À TOUTE RÉCLAMATION** contre le Camp LOA, une division de Innovapro Inc., ses filiales et sociétés affiliées et chacun de leurs administrateurs, dirigeants, propriétaires, employés, représentants et mandataires respectifs, («Camp LOA» dans le présent document) découlant de ou liée, directement ou indirectement, à la présence ou à la participation de mon enfant à ses activités.
5. **JE LIBÈRE LE CAMP LOA** de toute responsabilité à l'égard de toutes pertes, dommages, blessures ou dépenses, de quelque nature que ce soit, que mon enfant, moi-même, ou ses ayants droit pourrait subir en raison de sa présence ou de sa participation à ses activités, en raison de toute cause **INCLUANT LA NÉGLIGENCE DE LA PART DE CAMP LOA, D'AUTRES PARTICIPANTS À CES ACTIVITÉS, OU DE TOUTE AUTRE PERSONNE.**
6. **JE CONVIENS D'INDEMNISER ET DÉGAGER LE CAMP LOA DE TOUTE RESPONSABILITÉ**, à l'égard de toutes pertes, dommages, blessures ou dépenses, de quelque nature que ce soit, subis ou engagés par moi, mon enfant ou toute autre personne en lien avec la présence ou la participation de mon enfant à ces activités.

J'AI LU CE DOCUMENT ATTENTIVEMENT. JE COMPRENDS QU'EN SIGNANT CE DOCUMENT, JE RENONCE À DES DROITS IMPORTANTS, INCLUANT LE DROIT D'INTENTER UNE POURSUITE.

JE COMPRENDS QUE LE CAMP LOA SE FONDE SUR CE DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ POUR ACCEPTER LA PARTICIPATION DE MON ENFANT AUX ACTIVITÉS DE CAMP LOA.

Signature du parent/ tuteur légal

Date: _____

**CONSETEMENT POUR L'USAGE
DE PHOTOGRAPHIES ET ENREGISTREMENTS VIDEO ET AUDIO**

Nom de l'enfant mineur: _____ (ci-après «mon enfant»)

Nom du parent / tuteur légal: _____

JE CONSENS à ce que le Camp LOA, division de Innovapro Inc., ses filiales et sociétés affiliées et chacun de leurs administrateurs, dirigeants, propriétaires, employés, représentants et mandataires respectifs, (ci-après «Camp LOA») photographie ou enregistre sur vidéo ou en audio mon enfant lors de sa participation aux activités du Camp LOA. Ces photographies, vidéos et enregistrements audio peuvent être utilisés par le Camp LOA pour des activités de marketing actuelles et futures et du matériel promotionnel.

J'AUTORISE le Camp LOA à utiliser, reproduire, modifier, altérer, publier, transmettre, distribuer, afficher et exposer les photographies ou enregistrements vidéo et audio où l'on peut reconnaître l'image ou la voix de mon enfant, avec ou sans son nom, dans ses matériaux promotionnels présent ou futurs, y compris, mais sans se limiter aux publications, vidéos, productions multimédias, cédéroms, DVD, expositions, posters, dépliants, publicités, infolettre, relations médiatiques, souvenirs ou encore dans son site Web ou des sites de médias sociaux tel que Facebook et YouTube ou d'autres médias actuels ou futurs, le tout sans m'envoyer d'autres avis ou sans me demander d'approuver les photographies ou enregistrements vidéo ou audio dans leur forme finale.

JE RECONNAIS que les photographies ou enregistrements vidéo ou audio où l'on pourrait reconnaître mon enfant pourraient faire l'objet d'une vaste diffusion et, s'ils sont affichés sur l'Internet, ils seront accessibles au public et pourraient être téléchargés, utilisés, reproduits et/ou modifiés sans autorisation par des utilisateurs inconnus de l'Internet, indépendamment de la volonté du Camp LOA. Par la présente, je dégage le Camp LOA de toute responsabilité découlant d'une utilisation abusive, téléchargement, reproduction ou modification.

JE COMPRENDS ET CONVIENS que mon enfant et moi ne recevront aucun paiement et aucune redevance pour la publication des photographies, enregistrements vidéo et audio et, par la présente, je dégage le Camp LOA de toute réclamation éventuelle fondée sur un tel droit.

Un facsimilé, une copie scannée et envoyée par courriel, ou une photocopie de ce formulaire sera considéré comme un document signé original.

Je confirme que je signe ce formulaire en tant que parent / tuteur légal de l'enfant mineur nommé ci-haut et que j'ai le pouvoir de donner ce consentement au nom de cet enfant.

JE CONFIRME AVOIR LU ET COMPRIS le présent formulaire de consentement et que toutes questions au sujet de ce formulaire ont été répondues à mon entière satisfaction.

Signature du parent / tuteur légal

Date: _____