



COURS DE VOILE



Nom de l'élève : _____ Courriel : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Cellulaire : _____

Veuillez choisir **le type de cours et mentionner vos disponibilités**. Ces dates seront respectées dans la mesure du possible. C'est l'instructeur qui prend la décision de reporter une séance si les prévisions ne sont pas propices à la voile.

| Type de cours | Disponibilités |
|--|----------------|
| Apprendre à naviguer (12h) | |
| Niveau CANsail 1-2 (30h) | |
| Escapade en catamaran avec instructeur | |
| Cours privé | |

Voile Sansoucy se dégage de toutes les responsabilités causées par un manquement aux directives données et/ou une mauvaise utilisation des catamarans, des embarcations et/ou de l'équipement appartenant à ladite entreprise. De plus, toute personne signant ce document est responsable personnellement de ses faits et de ses gestes portés lors de l'utilisation d'embarcations et/ou d'équipements avant, pendant et après toutes formes d'activités reliées à l'une ou l'autre de celles fournies par Voile Sansoucy.

Tous les dommages causés par une personne à une embarcation, à de l'équipement, à du personnel et/ou à tous les autres types d'objets, reliés de près ou de loin au fonctionnement de Voile Sansoucy et/ou à l'une de ses activités, seront la responsabilité du présent signataire.

Toutes les personnes mineures devront, avant d'effectuer l'une ou l'autre des activités reliées de près ou de loin à celles offertes par Voile Sansoucy, avoir identifié et obtenu l'endossement par écrit, en complétant ce document, d'une personne majeure et qui sera responsable d'elle.

Signature : _____ Date _____

Où avez-vous entendu parler de l'école de voile?

Ami Internet Autre : _____

FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DES RISQUES

1) **RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ**

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités qui font partis du programme de Voile Sansoucy. Les risques reliés à la pratique de la voile à laquelle je vais participer 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, matériel, etc.);
- Froid ou hypothermie;
- Blessures résultant de contact accidentel ou non entre les individus;
- Collision entre deux embarcations;
- Contact avec l'eau ou noyade;
- Brûlures ou troubles dus à la chaleur.

Initiales S.V.P. _____

Initiales d'un parent (si moins de 16 ans) _____

2) **ÉTAT DE SANTÉ**

Sexe : _____ Âge : _____ Allergie ? OUI / NON Si oui, précisez : _____

Êtes vous enceinte ? OUI / NON Si oui, depuis combien de mois _____

Prise de médicaments ? OUI / NON Si oui, précisez le nom du (des) médicament(s) et la posologie : _____

Avez-vous des problèmes de santé physique, émotionnels ou comportementaux qui directement ou indirectement vous limiteraient dans la pratique de l'activité à laquelle vous allez participer ? **Spécifiez**, ex. Problèmes respiratoires, cardiaques, diabète, de vision, de surdité, peur de l'eau, limitation de vos mouvements, etc.. OUI / NON

Si oui, précisez : _____

CONFIRMATION DES RENSEIGNEMENTS ET ACCEPTATION DES RISQUES

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis de renseignements sur mon état de santé pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participerai et qu'elle permettra à l'École de voile Sansoucy de dresser un profil de sa clientèle. 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 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. Le guide se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il 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.

Signature : _____

DOSSIER ÉLÈVE 2020

NOM : _____

| | Date | Heure | Vent | Ratio | | Date | Heure | Vent | Ratio |
|---|------|-------|------|-------|----|------|-------|------|-------|
| 1 | | | | | 7 | | | | |
| 2 | | | | | 8 | | | | |
| 3 | | | | | 9 | | | | |
| 4 | | | | | 10 | | | | |
| 5 | | | | | 11 | | | | |
| 6 | | | | | 12 | | | | |

| Aptitudes | Commentaires | Aptitudes | Commentaires |
|------------------|--------------|-------------------|--------------|
| Gréement | | Penons | |
| Virement de bord | | Terminologie | |
| Empannage | | Parcours | |
| Allures/amures | | Bouées/plan d'eau | |
| Priorités | | Trapèze | |
| Mise à la cap | | Sans gouvernails | |
| chavirage | | Homme à la mer | |
| Accostage | | | |

REMARQUES :
