



Prénom

Nom de famille

En inscrivant mon nom ici, j'accepte d'être responsable du contenu de cette page.

ANNEXE POUR LES JEUNES - INCORPORÉ SOUS FORME D'ANNEXE À L'AGRÉMENT DE RECONNAISSANCE DES RISQUES, DE LA DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET CONVENTION DE NON-RESPONSABILITÉ

(Formulaire à ne pas utiliser dans l'Union européenne et dans divers autres pays en fonction des lois/réglementations locales - Le Centre de formation SSI et ses Professionnels SSI sont responsables de la connaissance et du respect des lois/réglementations locales).

AVIS AU TUTEUR NATUREL DE L'ENFANT MINEUR

LISEZ ATTENTIVEMENT CE FORMULAIRE DANS SA TOTALITÉ. VOUS ACCEPTEZ DE LAISSER VOTRE ENFANT MINEUR PRATIQUER UNE ACTIVITÉ POTENTIELLEMENT DANGEREUSE. VOUS CONVENEZ QUE, MÊME SI LES PARTIES LIBÉRÉES FONT PREUVE D'UNE DILIGENCE RAISONNABLE DANS LA PRESTATION DE CETTE ACTIVITÉ, IL Y A UN RISQUE QUE VOTRE ENFANT SOIT GRAVEMENT BLESSÉ OU TUÉ EN PARTICIPANT À CETTE ACTIVITÉ PARCE QU'IL Y A CERTAINS DANGERS INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ QUI NE PEUVENT ÊTRE ÉVITÉS OU ÉLIMINÉS. EN SIGNANT CE FORMULAIRE, VOUS RENONCEZ AUX DROITS DE VOTRE ENFANT ET À VOTRE DROIT DE RECOURS AUPRÈS DES PARTIES LIBÉRÉES DANS LE CADRE D'UNE POURSUITE POUR TOUT PRÉJUDICE CORPOREL, Y COMPRIS LE DÉCÈS, SUBI PAR VOTRE ENFANT OU TOUT DOMMAGE MATÉRIEL RÉSULTANT DES RISQUES FAISANT PARTIE INTÉGRANTE DE L'ACTIVITÉ. VOUS AVEZ LE DROIT DE REFUSER DE SIGNER CE FORMULAIRE, ET LES PARTIES LIBÉRÉES ONT LE DROIT DE REFUSER LA PARTICIPATION DE VOTRE ENFANT SI VOUS NE SIGNEZ PAS CE FORMULAIRE AINSI QUE LA RECONNAISSANCE DES RISQUES, LA DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET LA CONVENTION DE NON-RESPONSABILITÉ.

LA PRÉSENTE ANNEXE POUR LES JEUNES POUR LA RECONNAISSANCE DES RISQUES, LA DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET LA CONVENTION DE NON-RESPONSABILITÉ EST VALIDE POUR UNE PÉRIODE D'UN AN À COMPTER DE LA DATE DE SIGNATURE.

Nom du participant (en majuscules)

Signature du participant

Date (JJ/MM/AA)

Nom en majuscules du parent/tuteur

Signature du parent/tuteur

Date (JJ/MM/AA)