

FORMULAIRE RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DES RISQUES DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ DE L'ACCOMPAGNATEUR

À L'USAGE DE L'ORGANISATEUR

ORGANISATEUR D'UNE ACTIVITÉ ÉQUESTRE

Nom de l'entreprise ou l'organisation : _____

Adresse complète : _____

Nom de la personne responsable : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

ci-après nommé **l'organisateur**

ACTIVITÉ ÉQUESTRE

Nom de l'activité équestre : _____

Description : _____

Adresse complète : _____

Date : _____

ci-après nommé **l'activité équestre**

ACCOMPAGNATEUR

Nom de la personne : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse courriel : _____

Rôle : _____
(entraîneur, palefrenier, accompagnateur, etc.)

Personne accompagnée : _____

ci-après nommé **l'accompagnateur**

> Reconnaissance de risques liés à la pratique d'activité équestre

Je reconnais que la pratique des activités équestres et la participation à ces dernières comportent des risques inhérents de blessures sérieuses.

> Reconnaissance de risques concernant la COVID-19 ¹

Le nouveau coronavirus, COVID-19, a été déclaré pandémie mondiale par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). La COVID-19 est extrêmement contagieuse et se propagerait principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

L'accompagnateur s'engage à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter tous les comportements nécessaires à cet effet. Cependant, l'organisateur ne peut garantir qu'aucune personne ne sera infecté par la COVID-19. De plus, votre présence à cette activité équestre pourrait augmenter vos risques de contracter la COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

En signant le présent document,

1. Je reconnais la nature hautement contagieuse de la COVID-19 et j'assume volontairement le risque que je puisse être exposé ou infecté par la COVID-19 par ma présence sur le site de l'activité équestre offerte par l'organisateur. L'exposition ou l'infection à la COVID-19 peut notamment entraîner des blessures, des maladies ou autres affections;
2. Je déclare que ma présence sur le site de l'activité équestre offerte par l'organisateur est volontaire;
3. Je déclare que ni moi, ni personne habitant sous mon toit, n'a manifesté des symptômes de rhume ou de grippe (incluant de la fièvre, toux, mal de gorge, maladie respiratoire ou des difficultés respiratoires) au cours des 14 derniers jours;
4. Je m'engage à ne pas me présenter sur le site de l'activité équestre offerte par l'organisateur si après la signature du présent formulaire j'éprouve des symptômes de rhume ou de grippe, et ce, durant au moins 14 jours après la dernière manifestation des symptômes de rhume ou de grippe.
5. Je déclare que ni moi, ni personne habitant sous mon toit, n'a voyagé ou fait escale à l'extérieur du Canada, ni dans aucune province à l'extérieur du Québec dans les 14 derniers jours. Si je voyage à l'extérieur de la province de Québec après avoir signé le présent formulaire, je m'engage à ne pas me présenter sur le site de l'activité équestre offerte par l'organisateur durant au moins 14 jours après mon retour de voyage.

> Dégagement de responsabilité

Je tiens indemne et libère sans restriction Cheval Québec ² et ses associations affiliées, l'organisateur et l'hôte lorsqu'applicable, de sa responsabilité pour tout dommage, blessure, maladie, affection et perte découlant de ma présence sur le site de l'activité équestre offerte par l'organisateur. Le soussigné, en son nom ou celui de son enfant et/ou pupille, reconnaît qu'il est physiquement et émotionnellement capable d'être présent sur le site de l'activité équestre offerte par l'organisateur.

EN FOI DE QUOI, J'AI SIGNÉ LE PRÉSENT FORMULAIRE LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

Nom de l'accompagnateur (lettres moulées)

Nom du parent / tuteur / responsable légal
(si l'accompagnateur est mineur ou ne peut légalement donner son accord)

Signature de l'accompagnateur

Signature du parent / tuteur / responsable légal

Signé à _____ en ce _____^e jour du mois de _____ 2020.

¹ Cette section demeurera en vigueur jusqu'à ce que l'organisateur reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne soient plus nécessaires.

² Canada Équestre délègue à Cheval Québec, pour le territoire du Québec, la responsabilité d'administrer les compétitions de certains niveaux en appliquant ses réglementations et exigences. Cheval Québec ne peut, en aucun cas, être tenu responsable pour son rôle d'agent d'émission de permis.