

# SHAKTI Rock Gym

175 St-Viateur E  
Montréal, QC  
H2T 1Y1

## CONVENTION DE PARTICIPATION et RECONNAISSANCE DES RISQUES

**Avertissement:** La pratique du bloc comporte des risques importants. Bien que les mesures de sécurité reconnues dans le domaine soient prises, certains risques ne peuvent pas être éliminés sans compromettre les caractéristiques particulières à la pratique du bloc. Les éléments spécifiques à cette activité peuvent causer une blessure accidentelle, une maladie, ou dans des cas extrêmes, un traumatisme permanent ou la mort.

Nom de famille: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse Civique: \_\_\_\_\_

Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code Postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Date de Naissance: \_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence: \_\_\_\_\_

Son numéro de téléphone: \_\_\_\_\_

Comment avez-vous entendu parler de nous? \_\_\_\_\_

Ajoutez-moi à votre liste d'envoi: oui  non

*Vos informations demeureront confidentielles. Nous nous en serviront que pour vous transmettre des informations relatives à nos activités.* Courriel: \_\_\_\_\_

**Je, \_\_\_\_\_ (Nom du ou de la participante), certifie que:**

1. Je reconnais et accepte que le bloc et le yoga, ainsi que les autres activités reliées à la pratique du bloc au **Shakti Rock Gym inc. (ci-après désigné 'Shakti')**, comportent des risques de blessures, d'accidents et/ou de maladies, y compris notamment les entorses, les fractures, les déchirures musculaires et/ou ligamentaires, les traumatismes à la tête, au cou et/ou à la colonne vertébrale, ou dans des cas extrêmes, la paralysie et/ou la mort.
2. Je suis physiquement, mentalement, et émotionnellement apte à participer aux activités et événements de Shakti.
3. Je comprends que je suis le ou la seule responsable de ma propre sécurité en tout temps lors de la pratique d'activités chez Shakti.
4. Je comprends et m'engage à respecter tous les règlements de Shakti. [1]
5. Si à n'importe quel moment, j'éprouve une détérioration de mes facultés physiques, mentales, et/ou émotionnelles résultant de ma participation aux activités de Shakti, je mettrai immédiatement un terme à mes activités et j'en avertirai un/e employé(e) de Shakti.

**En signant cette convention, je reconnais avoir lu et compris son contenu et j'accepte les risques associés à ma participation aux activités de Shakti.**

**(La présente convention doit être signée par un parent ou tuteur si vous êtes âgés de moins de 18 ans.)**

Nom et prénom du ou de la participante \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nom et prénom du parent ou du tuteur \_\_\_\_\_ Signature du parent ou du tuteur \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

[1] Voir 'RÈGLEMENTS DE SHAKTI' en ANNEXE 1

# SHAKTI Rock Gym

175 St-Viateur E  
Montréal, QC  
H2T 1Y1

## CONVENTION DE PARTICIPATION et RECONNAISSANCE DES RISQUES

### ANNEXE 1

#### RÈGLEMENTS DE SHAKTI:

- a. Les participant/es doivent s'enregistrer au comptoir de réception en entrant chez Shakti.
- b. Les participant/es doivent laisser leurs chaussures/bottes à l'entrée.
- c. Assurez-vous d'être bien réchauffé et étiré avant de grimper.
- d. Il n'est pas permis de grimper sans varappes. Seuls les enfants chaussant du 4 ou moins peuvent grimper dans des souliers de course (à condition que ceux-ci soient *propres*).
- e. **Il est strictement interdit de grimper et/ou de se suspendre sur les tuyaux et fils du plafond.**
- f. Il est interdit de grimper au-dessus ou en-dessous d'un ou une autre grimpeuse.
- g. Le ou la grimpeuse est responsable de se trouver un ou une pareuse si il ou elle en ressent le besoin.
- h. Assurez-vous qu'il y a une surface de réception là où vous risquez d'atterrir ou, si vous parez quelqu'un, là où le ou la grimpeuse risque d'atterrir.
- i. Enlevez vos montres et/ou vos bijoux avant de grimper car ceux-ci peuvent vous blesser et/ou endommager les surfaces de réception.
- j. Ne flânez pas dans les zones de réception.
- k. SVP, gardez vos chandails sur le dos.
- l. La consommation d'alcool et de stupéfiants, ainsi que tous comportements inappropriés ne sont pas permis.
- m. Shakti n'est pas responsable des objets personnels abîmés, volés, ou perdus.

**Je reconnais avoir lu et compris les règlements ci-dessus et m'engage à les respecter.**

\_\_\_\_\_  
Signature du ou de la participante

\_\_\_\_\_  
Date

Office Use Only	Day Pass / Early Bird Pass
Membership type: _____ Notes: _____	
Start Date: _____ End Date: _____	
Payment type: _____	
Attached Forms:      Waiver      EFT Authorization      Other _____	