

Camp de jour 2024

NOM DU PARTICIPANT :

Âge au début du CDJ : _____

Groupe : _____

Par la présente, Loisirs des Hauts-Sentiers reconnaît que mon enfant satisfait aux exigences de reconnaissance pour le test de nage (défi). Les exigences de reconnaissance sont les suivantes :

- x l'enfant a 11 ans ou plus;
- x son père ou sa mère a répondu « NON » à la question « Votre enfant doit-il porter une (VFI) ? »;

Je confirme donc que mon enfant _____ n'a subi aucune blessure, maladie ou toute autre problématique pouvant affecter sa condition physique ou lui nuire lors d'une baignade dans un endroit désigné (piscine, plage, etc.) ou lors d'une activité aquatique.

J'atteste, au meilleur de ma connaissance, que mon enfant est encore en mesure d'effectuer le défi et de le réussir avec succès.

De plus, je comprends et j'accepte qu'en cas d'accident impliquant mon enfant et une activité aquatique, j'assume l'entière responsabilité de cet accident et ne tiendrai pas responsable, en aucun moment, la corporation des Loisirs des Hauts-Sentiers, ses dirigeants ainsi que ses employés.

Signée à Québec le : _____(date du jour)

Signature du parent : _____

Nom en lettre moulée : _____