

**FORMULAIRE D'EXONÉRATION  
DE RESPONSABILITÉ, DE RECONNAISSANCE  
ET D'ACCEPTATION DES RISQUES  
LIÉS AU CONDITIONNEMENT PHYSIQUE**



Je, \_\_\_\_\_, désire utiliser les appareils de conditionnement physique situés dans le gym Cardio Shenley de Saint-Honoré de Shenley pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_.

JE RECONNAIS que, même si peu de blessures surviennent dans ce domaine, l'utilisation d'appareils de conditionnement physique comporte certains risques.

JE RECONNAIS que ces risques peuvent varier d'une personne à l'autre selon son état de santé, sa condition physique ainsi que ses attitudes et comportements vis-à-vis le respect des principes d'entraînement et des règles de sécurité mises de l'avant par la municipalité.

De façon plus particulière mais non limitative, les risques sont :

- Blessures dues à des chutes, glissades ou à d'autres mouvements (entorse, foulure, facture, etc.)
- Étourdissement, évanouissement, crampes, nausées;
- Tension artérielle anormale, malaise à la poitrine, crise cardiaque.

JE RECONNAIS avoir été informé(e) des risques liés à l'utilisation d'appareils de conditionnement physique et déclare être en mesure d'utiliser ces appareils EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTE DONC TOUS LES RISQUES.

De façon plus particulière mais non limitative, les principes d'entraînement et les règles de sécurité mises de l'avant par la municipalité sont :

- De cesser l'utilisation des appareils de conditionnement physique si je ne me sens pas bien;
- De ne pas aller au-delà de mes capacités;

JE RECONNAIS avoir été informé(e) des principes d'entraînement et des règles de sécurité mise de l'avant par la municipalité et M'ENGAGE À LES RESPECTER.

JE RECONNAIS avoir été informé(e) qu'il n'y a aucune surveillance dans ce gym à l'exception d'un système de caméra. Je suis donc conscient qu'il serait préférable de toujours s'entraîner avec une autre personne.

JE RECONNAIS avoir été informé(e) de la disponibilité d'un appareil téléphonique et d'un défibrillateur et de la possibilité de les utiliser en cas d'urgence.

JE RECONNAIS que ma carte est pour mon usage personnel seulement. Je ne peux prêter ma carte ou ouvrir la porte à quiconque ne possédant pas sa propre carte de gym.

JE CONFIRME ne pas avoir d'interdiction ou de restrictions médicales face à la pratique d'exercices physiques.

Je renonce par la présente à toute réclamation ainsi qu'à toute poursuite en dommages et intérêts pour tous dommages à mes biens ou ma personne, y compris, sans s'y limiter : usure normale, perte, bris, vol, vandalisme.

Lecture faite, j'ai signé à : Saint-Honoré le \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Témoïn : \_\_\_\_\_

# de carte (à l'usage de la municipalité) : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

# de téléphone : \_\_\_\_\_

Date de fête : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Abonnement individuel       Abonnement familial

Paiement par chèque

Paiement en argent

Paiement par virement