

ANNEXE 3

FORMULAIRE D'APTITUDE POUR AUTORISER UNE PERSONNE MAJEURE  
(18 ANS ET PLUS) À PARTICIPER À UNE COMPÉTITION EN EAU LIBRE

Bien vouloir remplir ce questionnaire. Cette exigence est nécessaire en raison des risques possibles que comporte la compétition de natation en eau libre. Ce questionnaire nous permet de mieux vous connaître et de procéder à une intervention adéquate et rapide en cas de besoin. Seul le personnel responsable de cette compétition aura accès aux renseignements fournis et ils seront détruits après la compétition, dans les délais légaux.

-----  
Nom de la compétition : \_\_\_\_\_

Date de la compétition : \_\_\_\_\_

Votre nom : \_\_\_\_\_

Nom de la personne-ressource : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Autres renseignements au sujet de votre santé que vous jugez importants à transmettre aux responsables de l'organisation : (ne rien inscrire si vous n'avez jamais eu aucun problème de santé)

-----  
Je considère que je suis présentement en bonne santé et apte à m'inscrire à cette compétition en eau libre. Je suis en connaissance des risques d'une compétition de natation en eau libre et accepte les risques inhérents à la présente compétition.

DATE : \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_