

Ambassadeurs de St-André

Informations Paintball Grenville-sur-la-Rouge

Exceptionnellement, les Ambassadeurs de St-André ouvriront leur sortie du Paintball pour tout le village. Les parents peuvent aussi accompagner leur jeune durant la sortie. Bien sûr, s'il advenait qu'il y ait plus d'inscriptions que de places disponibles les jeunes auraient la priorité avant tout. Voici l'ordre de priorité :

1. Membres des Ambassadeurs de St-André
2. Andréens âgés entre 9 et 16 ans
3. Jeunes Andréens de 7 ans et plus et leur(s) accompagnateur(s) (priorité selon date d'inscription)

Les jeunes doivent obligatoirement être âgés de 7 ans et plus.

Coût de la sortie

Le coût de la sortie est de 30\$/personne et inclut :

- ½ journée de paintball et ½ journée d'animation;
- 200 balles de peintures;
- 1 marqueur semi-automatique Tippman 98;
- 1 habit de camouflage;
- 1 masque avec protecteur facial

N.B.1 : Il est possible d'acheter des balles supplémentaires au coût de 0,10\$/balle payable en argent comptant seulement.

N.B.2 : Selon le nombre d'inscriptions, deux groupes seront faits et divisés selon l'âge.

Date limite d'inscription

31 juillet, 16h30



Garde cette feuille pour toi en guise de rappel



Ambassadeurs de St-André

- ▶ Les jeunes seront considérés comme **inscrits lorsque les frais de l'activité sont payés**;
- ▶ Les animateurs des Ambassadeurs de St-André ne sont **pas responsables** des jeunes **en dehors des activités organisées**;
- ▶ Les animateurs **se réservent en tout temps le droit d'exclure** un jeune pour des raisons de comportement(s) inadéquat(s), de sécurité ou pour toutes autres raisons valables.
- ▶ En inscrivant votre enfant à la sortie, vous acceptez que :
 - Les Ambassadeurs de St-André et ses partenaires puissent **utiliser des images de votre enfant** (photos et vidéos) pour la promotion de ce dernier et de ses activités (page Facebook, SnapChat, Instagram, etc.).
 - Les animateurs puissent **transporter votre enfant** dans leur véhicule dans le cadre des activités reliées aux Ambassadeurs de St-André ou en cas d'urgence.

Infos incontournables

Sortie :	Paintball (Grenville-sur-la-Rouge)
Date :	7 août 2019
Lieu de départ/arrivée :	Église de St-André
Heure de départ :	8h00 (tu dois arriver au moins 15 min d'avance)
Heure d'arrivée :	Départ du Paintball à 16h15 Arrivée à St-André vers 17h00
Ce que j'ai besoin d'emmener ▶	<input type="checkbox"/> Boîte à lunch froid <input type="checkbox"/> Tenue sportive <input type="checkbox"/> Bouteille d'eau <input type="checkbox"/> Argent (facultatif) <input type="checkbox"/> Souliers fermés <input type="checkbox"/> Crème solaire et/ou chasse-moustique

PS : Reste à l'affût de nos activités et de notre horaire sur les réseaux sociaux.



ambassadeurs.stada



a.stada



Municipalité STADA



ambassadeursstada@argenteuil.qc.ca



Garde cette feuille pour toi en guise de rappel



Ambassadeurs de St-André

(A) Informations sur le jeune

Prénom : _____ Nom : _____
 Niveau scolarité (2018-2019) : _____ Âge : _____ ans
 #assurance maladie : _____ Date de naissance : _____
 Allergies ou problèmes de santé : _____
 oui non
 Si oui ► _____

Tu dois avoir au minimum 7 ans

(B) Personne-ressource en cas d'urgence

Adresse : _____ Saint-André d'Argenteuil, J0V 1X0
 Adulte responsable : _____ mère père autre : _____
 # en cas d'urgence : _____ cellulaire bureau autre : _____

(C) Informations sur l'accompagnateur adulte (s'il y a lieu)

Accompagnateur 1

Nom complet : _____ Lien avec l'enfant : _____

Coût de la sortie

	Membre			Non membre		
	Nb commandé	Prix unitaire	Total	Nb commandé	Prix unitaire	Total
Entrée Paintball		×30\$	=		×30\$	=
Frais de transport		×0\$	=		×5\$	=
Total			\$			\$

Une personne qui n'est pas âgée de 9 à 16 ans est automatiquement considérée non-membre

Signature du parent

Date (jj-mm-aaaa)



À remettre et payer à la mairie avant le 31 juillet, 16h30



FORMULAIRE DE RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DES RISQUES

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ CP : _____

Tel #1 : (____) _____ Courriel : _____

1) RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ

Je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités qui font partis des programmes d'ABV Kayak & Excursions Ltée. Les risques de l'activité de SUP / KAYAK / PAINTBALL à laquelle je vais participer sont, de façon plus particulière, mais non limitative; blessures dues à des chutes ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.), blessures avec objet contondant ou coupant (branches, matériel, etc), froid ou hypothermie, blessures résultant de contacts accidentels ou non entre les individus, allergies alimentaires, contacts avec l'eau ou noyade (lors d'activité aquatique ou à proximité d'un cours d'eau) et brûlures ou troubles dus à la chaleur.

2) ÉTAT DE SANTÉ

Avez-vous des allergies ? OUI / NON Si oui, précisez : _____
Êtes-vous enceinte ? OUI / NON Si oui, depuis combien de mois : _____
Prise de médicaments? OUI / NON Si oui, précisez le nom du (des) médicament(s) et la posologie : _____

Avez-vous des problèmes de santé physique, émotionnels ou comportementaux qui directement ou indirectement vous limiteraient dans la pratique de l'activité à laquelle vous allez participer ? Spécifiez, ex : problèmes respiratoires, cardiaques, diabète, de vision, de surdité, peur de l'eau / des hauteurs / des chiens, limitation de vos mouvements, etc. OUI / NON
Si oui, précisez : _____

N.B. : Si vous avez répondu oui à l'un des items de la section 2, VOUS DEVEZ RENCONTRER LE MONITEUR ET LUI EN FAIRE PART. À remplir seulement si vous avez répondu oui à l'un des items de la section 2 :

Après en avoir discuté avec une personne responsable d'ABV Kayak & Excursions Ltée j'accepte le risque additionnel qui pourrait entraîner une possible aggravation de mon état de santé.

Initiales du participant ou parent : _____

3) CONFIRMATION DES RENSEIGNEMENTS ET ACCEPTATION DES RISQUES

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis de renseignements sur mon état de santé pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participerai et qu'elle permettra à ABV Kayak & Excursions Ltée de dresser un profil de sa clientèle. Je suis conscient(e) que les activités offertes par ABV Kayak & Excursions Ltée se déroulent dans des milieux semi-naturels ou naturels possiblement accidentés qui, conséquemment, sont plus éloignés des services médicaux. Cet état de fait pourrait entraîner de longs délais lors d'une urgence nécessitant une évacuation, et par conséquent, une possible aggravation de mon état ou de ma blessure. Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou le séjour en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter ce séjour ou cette activité. Je m'engage aussi à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres personnes m'entourant. Le guide se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour elle (lui) ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter la présente activité pour un motif ou pour un autre.

4) AUTORISATION À INTERVENIR EN CAS D'URGENCE

Je, soussigné, autorise ABV Kayak & Excursions Ltée à prodiguer tous les premiers soins nécessaires. J'autorise également ABV Kayak & Excursions Ltée à prendre la décision dans le cas d'un accident à me transporter (par ambulance, hélicoptère, garde côtière ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

Signature : _____ Date : _____

Signature du parent (si moins de 16 ans) : _____ Date : _____