



# Association canadienne de vol libre

admin@acvl.ca 1-877-370-2078

## Formulaire d'adhésion et renouvellement

**Cotisations annuelles de l'ACVL et des associations provinciales** - inclus l'assurance-responsabilité de 5 millions \$ valide partout le monde.

Choisir ce qui convient: (l'ACVL/HPAC recueille les droits des sociétés provinciales en leurs noms. Ces droits sont établis par les associations provinciales.)

- 160 \$ - Manitoba, Saskatchewan, Nunavut, Territoires du Nord-Ouest, Ontario et résidents hors pays ; (aucune association provinciale)
- 175 \$ - Maritimes, Alberta, Colombie-Britannique, Yukon : inclus 15 \$ de droit provincial pour HPAAC, AHPA, BCHPA au AYPH
- 185 \$ - Québec : inclus 25 \$ de droit provincial pour AQVL

**REMARQUE** : Un paiement par chèque ou mandat postal libellé à l'ordre de l'ACVL doit être envoyé par la poste avec les formulaires d'adhésion et de renonciation par l'entremise de Postes Canada au bureau de l'ACVL.

**Nouveau sociétaire?**  Oui  Non **Cochez la/les case(s) appropriée(s)** :  Deltiste  Parapentiste

**Si «non» ci-dessus, inscrivez votre numéro de sociétaire:** \_\_\_\_\_ (requis si vous êtes ou avez été sociétaire de l'ACVL)

**Endossement de nouveau sociétaire sans qualification:** Tous les nouveaux demandeurs sans qualification doivent obtenir l'approbation en personne d'un instructeur ACVL certifié pour s'assurer qu'ils suivent un entraînement ou qu'ils sont sous la supervision d'un instructeur, ou que ce dernier ait vérifié qu'ils ont les habiletés suffisantes pour voler en sécurité sans supervision et qu'ils sont en voie d'obtenir une qualification de niveau Débutant en deltaplane ou parapente.

Nom de l'instructeur : \_\_\_\_\_

Numéro ACVL/HPAC de l'instructeur : \_\_\_\_\_

**Qualification étrangère** (si sans qualification ACVL): **Delta:** \_\_\_\_\_ **Parapente:** \_\_\_\_\_

Pays: \_\_\_\_\_ Association & Num. sociétaire: \_\_\_\_\_ Date (A-M-J): \_\_\_\_\_

Les nouveaux sociétaires avec qualification étrangère doivent soumettre la documentation à un instructeur ACVL certifié pour une revue en personne et un test en vol et un test écrit. L'instructeur ACVL certifié peut soumettre puis une équivalence de qualification ACVL à leur discrétion. Une copie de qualification étrangère doit être envoyée par l'instructeur, qui examine la qualification et attribue la qualification ACVL.

Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Pays: \_\_\_\_\_ Club/école: \_\_\_\_\_

Genre: M F Langue (en/fr): \_\_\_\_\_

Tél. - \_\_\_\_\_

Date de naissance (A-M-J): \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

**Contact en cas d'urgence:** Prénom: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Tél.: \_\_\_\_\_ Relation ou lien de parenté: \_\_\_\_\_

**La couverture assurance-responsabilité est OBLIGATOIRE pour voler à la plupart des sites canadiens. L'assurance-responsabilité ACVL/HPAC n'est disponible qu'aux sociétaires de l'ACVL/HPAC.**

Avez-vous eu un accident ou incident l'an dernier que vous n'avez pas rapporté?  Oui  Non Si «oui», rapporter au [securite@acvl.ca](mailto:securite@acvl.ca).

**JE RECONNAIS QUE CE FORMULAIRE CONSTITUE UNE DEMANDE D'ADHÉSION Y COMPRIS L'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE, ET QUE TOUTES LES INFORMATIONS DONNÉES CI-HAUT SONT VÉRIDIQUES.**

Date (A-M-J): \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_



## ASSOCIATION CANADIENNE DE VOL LIBRE

### RENONCIATION, INDEMNISATION et ACCEPTATION DES RISQUES

#### DÉFINITION de « Deltaplane »:

Activités ou programmes associés à la préparation et à l'exécution d'un vol non motorisé en deltaplane ou en parapente, y compris l'entraînement, l'enseignement, les vols en tandem, les vols de loisir, les compétitions, les rassemblements d'aéronefs, les cliniques, les programmes de remorquage, conseils ou représentations par des instructeurs certifiés et en règle de l'ACVL/HPAC relativement à l'équipement lié au deltaplane/parapente, à la fourniture ou à la vente de cet équipement, ou autres événements.

#### DÉFINITION de « Renonciataire »:

Propriétaires, locataires et occupants des terrains où les activités ou programmes de deltaplane ont cours, qu'ils aient accordé ou non la permission d'utiliser leur propriété à cette fin, et L'Association canadienne de vol libre, aussi connue sous le nom de **Hang Gliding and Paragliding Association of Canada** (« ACVL » ou « HPAC »), tous les clubs formés en majeure partie de membres de l'ACVL ou les écoles de deltaplane, dont tous les instructeurs sont certifiés par l'ACVL, l'Aéro Club du Canada, la Fédération aéronautique internationale et sa Commission internationale de vol libre, ainsi que leurs officiers, administrateurs, représentants, employés, bénévoles et membres respectifs, tous les instructeurs certifiés et en règle de l'ACVL/HPAC, et l'ensemble des personnes, corporations, partenaires, sociétés, clubs ou autres formes d'entreprises à but lucratif ou d'entités agissant de quelque façon que ce soit à fournir, à promouvoir, à organiser, à réaliser, à faciliter et à diriger des activités ou programmes de deltaplane et rencontrer les directeurs des compétitions autorisées par l'ACVL/HPAC et leurs bénévoles désignés.

#### EN CONTREPARTIE DE L'AUTORISATION À PARTICIPER aux activités, et aux programmes de deltaplane, moi,

\_\_\_\_\_, je libère et dégage le Renonciataire de toute responsabilité. Je renonce par la présente à intenter tout recours, toute réclamation et toute cause d'action de quelque nature contre le renonciataire, relativement aux blessures ou aux pertes matérielles, y compris, sans toutefois s'y limiter, les réclamations pour perte de revenu, que je pourrais subir en raison de, ou en lien avec, ma préparation ou ma participation aux activités, et aux programmes de deltaplane, même si lesdites blessures ou pertes sont causées en tout ou en partie par la négligence du renonciataire.

#### JE RECONNAIS ET J'ADMETS comme faits incontestables que:

- Le deltaplane est **très dangereux, exposant les participants à de nombreux risques et dangers**, dont certains sont inhérents à la nature même du sport, et d'autres résultent d'une erreur humaine ou de la négligence de personnes impliquées dans la préparation, l'organisation et la tenue des activités ou programmes de deltaplane;
- Dû aux risques et aux dangers susmentionnés, **je peux, à titre de participant, être frappé d'une invalidité ou subir des blessures graves allant jusqu'à la mort, ainsi que des pertes ou des bris matériels;**
- Certains des risques et des dangers sont prévisibles tandis que d'autres ne le sont pas;
- J'assume librement et volontairement tous les risques et les dangers de ma participation aux activités de deltaplane.** Ma préparation et ma participation aux activités de deltaplane se font **entièrement à mes propres risques. Je suis l'unique responsable de ma propre sécurité;**
- Je n'ai AUCUN problème médical existant incluant, sans s'y limiter: un problème cardiaque, l'asthme, des troubles de panique, une luxation antérieure de l'épaule, des problèmes articulaires, des déchirures ligamentaires ou des allergies graves, ou j'ai déterminé que ces problèmes et/ou les médicaments prescrits que je prends ne sont PAS susceptibles d'influencer ma capacité, ou celle des autres participants, à pratiquer le deltaplane en toute sécurité, SI je fais l'objet d'un suivi médical, utilise un auto-injecteur (EpiPen), un inhalateur ou prends une médication relativement à l'un des problèmes énumérés précédemment ou à tout autre problème, je m'engage à le déclarer à l'instructeur certifié par l'ACVL/HPAC qui est responsable du cours.**
- Je comprends et j'accepte que le renonciataire n'assume absolument aucune responsabilité pour ma sécurité pour la durée de ma préparation ou de ma participation aux activités de deltaplane;
- J'ai lu attentivement le présent accord **DE RENONCIATION, D'INDEMNISATION et D'ACCEPTATION DES RISQUES.** Je comprends très bien celui-ci, et c'est en accord total avec son contenu que je le signe librement et volontairement;
- En signant le présent document, je renonce volontairement par la présente, dégage pour toujours et accepte d'indemniser et libérer de toute responsabilité le renonciataire pour tout dommage, toute perte matérielle ou toute blessure que je peux subir en participant ou en me préparant aux activités ou programmes de deltaplane, que de telles pertes ou blessures soient causées ou non en tout ou en partie par la négligence du renonciataire;
- J'ai eu l'occasion de consulter un avocat indépendant et que l'on m'a incité à le faire avant de signer le présent accord;**
- Le présent accord **DE RENONCIATION, D'INDEMNISATION et D'ACCEPTATION DES RISQUES** lie ma personne, ainsi que mes héritiers, mes exécuteurs testamentaires, administrateurs judiciaires, représentants successoraux et ayants droit; et
- J'ai eu amplement l'occasion de lire le présent document en entier avec attention. Je l'ai lu et compris. Je n'ai pas signé le présent document sous la contrainte d'une ou de plusieurs personnes. J'ai choisi de le signer de mon plein gré. J'accepte d'être lié par ses termes.**

Signature du Participant: (signez ici) \_\_\_\_\_ Date (A-M-J): \_\_\_\_\_

Nom du Participant (en lettres moulées): \_\_\_\_\_

Signature du Témoin: (signez ici) \_\_\_\_\_ Date (A-M-J): \_\_\_\_\_

Nom du Témoin (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

## POUR LES PARTICIPANTS D'ÂGE MINEUR

Page 1 du formulaire de renonciation (page précédente) ainsi que ce qui suit :

**Je suis un parent/tuteur légal ayant l'entière responsabilité légale des décisions concernant mon enfant mineur/en tutelle. J'ai lu, j'ai compris et j'accepte tout ce qui précède. Toutes les renonciations, indemnisations et acceptations des risques lient tout autant mon enfant mineur/en tutelle que moi-même en leur nom. J'indemnise totalement le renonciataire contre toute cause d'action intentée par mon enfant mineur/en tutelle.**

Signature du Parent/Tuteur (signez ici) :

1) \_\_\_\_\_ Date (A-M-J): \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Date (A-M-J) : \_\_\_\_\_

Nom du Parent/Tuteur (en lettres moulées) :

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Signature du Témoin (signez ici) : \_\_\_\_\_ Date (A-M-J) : \_\_\_\_\_

Nom du Témoin (en lettres moulées) \_\_\_\_\_