



# Club de vol libre Yamaska

## Formulaire de passager tandem

### Saison 2021-22

Ce formulaire doit être signé par le passager et le pilote du tandem

#### PASSAGER

Nom et prénom :	Date :
Adresse :	Code postal
Ville :	Province :
Courriel :	Cellulaire :
Contact en cas d'urgence (nom et lien):	Téléphone du contact d'urgence:

#### PILOTE

Nom et prénom :	No. ACVL :
École (s'il y a lieu):	Vol rémunéré : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui

La cotisation pour un vol rémunéré est de \$20. Effectuer le paiement par virement Interac (instructions en fin de document) ou par comptant.

Mode de paiement :     Virement Interac (mode préféré)     Comptant

EN TANT QUE PASSAGER D'UN VOL TANDEM, VOUS DEVEZ VOUS CONFORMER AUX RÈGLEMENTS DU CVLY QUE VOTRE PILOTE VOUS COMMUNIQUERA ET SIGNER L'EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ QUI SUIT :

Je soussigné, \_\_\_\_\_, par les présentes,  
Nom du passager en lettres moulées

demande la permission de pratiquer le vol libre à titre de passager de vol tandem sur le(s) site(s) opéré(s) par le CLUB DE VOL LIBRE YAMASKA INC. et par la Cie 9054-1913 Québec Inc. (ci-après les « **Opérateurs** ») et/ou par la Cie 9174-1090 Québec Inc. (propriétaire du décollage sud).

Je reconnais que la pratique du vol libre comporte des dangers et risques inhérents, certains résultant de la nature même du vol libre, d'autres résultant d'erreurs humaines ou négligences de la part des participants, et d'autres résultant du fait des circonstances et de l'environnement physique. J'accepte volontairement d'assumer ces risques, quelle que soit leur gravité ou prévisibilité, et j'en assume entièrement les conséquences.

J'accepte de respecter les règlements du (des) site(s) tels qu'ils me seront communiqués par le pilote du vol tandem. Les Opérateurs ne s'engagent à aucune obligation de sécurité. Les Opérateurs s'engagent seulement à fournir accès à un ou des sites d'envol et d'atterrissage où le vol libre a déjà été pratiqué avec

succès, et à fournir accès à des installations incluant le local du club, toilettes, etc. dont je peux me prévaloir lors de ma visite.

Je reconnais que les Opérateurs n'ont aucun lien d'autorité, d'affaires, d'encadrement, de certification ou d'homologation eut égard au pilote du vol tandem qui est seul responsable de tous les aspects du vol tandem auquel je participe.

La décision de pratiquer le vol libre à titre de passager de tandem est la mienne seulement et la décision d'effectuer ou non le vol est uniquement celle du pilote, et ceci après avoir vérifié personnellement, avant l'envol, que toutes les conditions propices au vol libre sont présentes et favorables. En contrepartie de la permission qui m'est accordée, je renonce pour toujours à toutes poursuites pour dommages ou blessures que je pourrais encourir résultant de la pratique du vol libre, contre les Opérateurs, les propriétaires ou locataires des sites de décollage, d'atterrissage et d'entreposage, suite à toute cause, y compris la faute ou négligence de cette personne, ou des personnes sous leur contrôle.

En ce qui concerne les dommages que je pourrais causer par ma participation à un vol tandem, soit par mon inadvertance ou ma négligence ou par toute autre cause, j'en assume la responsabilité, sachant que le pilote du vol dispose, tel qu'il le déclare, d'une assurance responsabilité, valide et en vigueur auprès L'Association canadienne de vol libre (ACVL), qui m'accorde certaines protections.

Cet écrit est valide jusqu'à l'abrogation écrite signifiée aux Opérateurs par courrier recommandé. Toute disposition de la présente convention qui serait contraire à la Loi sera seule annulée et n'aura pas pour effet d'annuler les autres dispositions de la convention qui demeureront en vigueur.

Ma signature faisant preuve de mon engagement, j'ai lu et je comprends les conséquences des présentes et

J'ai signé à : \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_  
Lieu Date

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

Ce formulaire doit être signé par le pilote de tandem qui doit être un membre en règle du CVLY et pilote de tandem en règle avec l'ACVL

Nom du pilote : \_\_\_\_\_

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

Déposer ce formulaire et votre paiement, le cas échéant, dans la boîte à lettre prévue à cet effet et situé à proximité de la porte du local.

Instructions pour transfert INTERAC	
Destinataire :	<a href="mailto:tresorier@cvly.ca">tresorier@cvly.ca</a>
Montant:	20\$
Question de sécurité:	Votre nom et numéro ACVL
Réponse à la question de sécurité :	tandem
<b>Il est impératif d'utiliser la réponse à la question de sécurité ci-haut.</b>	