



Association de tir de la province de Québec



SVP - Écrire lisiblement et en lettres moulées

FORMULAIRE D'ADHÉSION

RENOUVELLEMENT

de membre : _____

Nom : _____ Prénom: _____

Adresse : _____ Apt. : _____

Ville : _____ Prov. : _____ Code Postal : _____

Tél. : (____) _____ - _____ Courriel: _____

Permis de possession d'armes à feu : # _____ Exp : _____

JUNIOR (moins de 25 ans)

Membre annuel régulier

100.00 \$

SÉNIOR (25 ans et plus)

Membre annuel régulier

195.00 \$

Membre annuel SANS les pratiques

145.00 \$

Type de paiement : Argent , chèque , Interac adhesion@pqra.org ou carte de crédit (site Internet)

En tant que membre de l'ATPQ, je m'engage à :

- respecter les règles, règlements et dispositions de l'Association de Tir de la Province de Québec disponibles sur le site Internet (www.pqra.org) et à signer la décharge de responsabilité et renonciation;
- **m'impliquer bénévolement dans les différentes activités de l'Association (pratiques et compétitions);**
- utiliser uniquement des armes à feu et des munitions qui rencontrent les normes en ce qui a trait à leur état et leur performance balistique :
 - pas d'armes à feu fabriquées sur place, d'armes d'exposition ou de trophées ou toute autre arme à feu semblable sauf suite à l'obtention de l'autorisation écrite du C.A (Extrait DOAD 3002-5);
 - munition égale ou inférieure au calibre .300 Win Mag avec projectile de 180 grain de fabrication commerciale.
- ❖ Les informations recueillies dans ce formulaire seront conservées par l'ATPQ et communiquées aux fins de souscription à l'assurance de l'Association.
- ❖ L'Association publie des photos de ses événements sur son site Internet ou d'autres médias et je consens à ce que des photos de moi fassent partie de ces publications.
- ❖ Le paiement de mon renouvellement à chaque année, prolongera la présente entente sans besoin de nouvelles signatures. Le coût de l'adhésion est sujet à changement au cours des années.

Prénom et nom : _____
(Lettres moulées)

Signature

Date

À l'attention de : adhesion@pqra.org ou ATPQ 2725 rue de Carthagène, Québec, QC G2B 5R2



Association de tir de la province de Québec



FORMULAIRE DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET DE RENONCIATION

Votre participation aux activités de l'Association de tir de la Province de Québec doit être considérée comme un privilège qui comporte des risques de par la nature de ses activités. Ce Formulaire de décharge de responsabilité et de renonciation s'applique à l'utilisation des lieux soit la présence sur la base et le champ de tir et à la participation aux activités et événements (ci-après nommés « les activités ») et doit être signé par l'ensemble des **membres** qui désirent se prévaloir du privilège de participation.

Prière de lire ce formulaire attentivement. En signant ce formulaire, vous renoncez à certains droits reconnus par la loi, incluant le droit de poursuivre.

Acceptation des risques

1. Je, soussigné(e), souhaite participer à une activité de l'ATPQ. Je reconnais et je comprends que ma participation à ces activités peut entraîner certains risques et dangers. Ces risques comprennent, sans s'y limiter, les risques de blessures tels qu'être atteint par une balle ou un éclat de déflagration, se faire frapper par la foudre ou tout autre objet ou équipement pouvant se retrouver sur les installations. Je suis également conscient qu'il y a des risques liés à ma santé tels que de faire un effort physique qui mène à une crise cardiaque, attraper un coup de soleil ou souffrir de déshydratation, d'hyperthermie ou d'hypothermie, faire une réaction allergique à un insecte (piqûre), se fracturer un os ou subir une entorse, se couper ou s'érafler ou tout autre blessure corporelle grave, telles la perte de la vue ou de l'ouïe, être victime d'un incident dont les conséquences pourraient infliger une invalidité partielle ou totale, temporaire ou permanente, une paralysie ou même la mort. Je comprends qu'il est de ma responsabilité de m'informer au sujet des risques et dangers associés à ces activités et **INITIALER →** surtout de prendre les dispositions nécessaires afin de m'y prémunir. _____ **MES INITIALES CONFIRMENT MA PRISE DE CONSCIENCE ET MON ACCEPTATION DES RISQUES**
2. D'autres risques comprennent notamment le vol, la perte, les dommages, les bris ou la détérioration des objets ou biens personnels, des accessoires ou des vêtements pendant les activités. Malgré les risques liés à mon intégrité physique tels que trébucher, tomber et tous les autres risques provoquant diverses blessures ou la mort et les risques de dommages matériels que je peux subir, je souhaite tout de même participer à l'activité et j'assume désormais les risques. Je comprends et reconnais les exigences physiques que cette activité/événement représente et les risques inhérents associés et affirme qu'à ma connaissance, ma condition physique est adéquate pour que je puisse y participer de façon sécuritaire.
3. De plus, par les présentes, j'exonère de toute responsabilité l'hôte de cette activité soit l'ATPQ qui est constituée des membres du CA, des officiels de tir, des membres, les autres invités ou spectateurs ainsi que la Couronne (dont le Ministère de la défense nationale), tout le personnel militaire, leurs employés et leurs représentants et les indemnise également contre les réclamations, poursuites, actions, procédures, compensations, frais et dépenses (incluant les honoraires et les dépenses juridiques), dommages et toutes responsabilités qui découlent de, sont liées ou sont causées par ma participation à l'activité.

Décharge de responsabilité, renonciation à la réclamation et accord d'indemnisation

J'accepte par la présente :

- 1) de renoncer à faire toute réclamation que j'ai ou je pourrais avoir envers l'ATPQ soit les membres du CA, des officiels de tir, des membres, les autres invités ou spectateurs ainsi que la Couronne (dont le Ministère de la défense nationale), tout le personnel militaire leurs employés et leurs représentants (tous ci-après appelés collectivement les « renonciataires »);
- 2) de décharger les renonciataires de toutes responsabilités pour toute perte, tout dommage ou toutes dépenses dont je pourrais souffrir ou mon parent/enfant le plus proche pourrait souffrir en participant à l'activité pour quelque raison que ce soit;
- 3) que cet accord est en vigueur et lie mes héritiers légaux, mes parents/enfants les plus proches, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit advenant mon décès ou mon incapacité.

Je confirme que j'ai lu et je comprends cet accord, et je suis conscient du fait qu'en signant ce formulaire, je renonce à certains droits reconnus par la loi que je ou mes héritiers légaux, mes parents/enfants les plus proches, exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit pourraient avoir contre les renonciataires.

RESPECT DES RÈGLES DE SÉCURITÉ

Les règlements peuvent être consultés sur le site web de l'Association au <http://www.pqra.org>.

Je m'engage à me conformer aux lois et règlements applicables aux armes à feu en vigueur au Québec et à respecter l'ensemble des règles de sécurité de l'ATPQ dont notamment :

- **L'officiel de tir en devoir ou son représentant constitue l'autorité sur le champ de tir;**
- Les membres (et leur matériel) doivent en tout temps être derrière la butte de tir de façon à être visibles par l'officier de tir et les autres tireurs;



Association de tir de la province de Québec



- Préparer et à manier adéquatement mon (mes) arme avant le tir :
 - Immédiatement ouvrir la culasse et vérifier que la chambre de son canon et le chargeur s'il y a lieu ne contient pas munition;
 - Vérifier le canon pour s'assurer qu'il n'est pas obstrué;
 - Insérer mon drapeau de sécurité dans la chambre du canon afin de signifier aux autres tireurs que l'arme est sécurisée. Les drapeaux de sécurité sont disponibles sur le pas de tir au prix de 2\$;
 - Pointer la bouche du canon de son arme vers la butte de tir. JAMAIS EN DIRECTION DES PERSONNES OU DE LA RUE;
- Monter sur la butte de tir en RESPECTANT LES DRAPEAUX ROUGE ET VERT :
 - Le **vert** indique que la ligne est sécurisée et qu'il n'y a aucune arme sur la ligne de tir.
 - Le **rouge** indique que la ligne est ouverte et que les armes sont chargées, que les tireurs sont en action ou qu'ils se préparent à tirer;
- Suivre les instructions de l'officier de tir et attendre son autorisation :
 - Les tireurs peuvent monter leur matériel de tir, SANS LEUR ARME et le placer sur le pas de tir assigné par l'officier de tir;
 - Les tireurs peuvent monter leur arme et faire leurs préparatifs, SANS CHARGER leur arme;
 - Les tireurs peuvent charger leur arme, EN INSÉRANT UNE BALLE À LA FOIS (pas de chargeur) et effectuer leur tir sur la cible correspondant à leur pas de tir (AUCUN TIR CROISÉ).
- En cas de « CESSEZ LE FEU » ou « HALTE AU FEU » ou la version anglaise « CEASE FIRE », il faut :
 - Cessez immédiatement de tirer;
 - Déchargez votre arme complètement (Canon et chargeur);
 - Insérez votre drapeau de sécurité dans la chambre du canon;
 - Attendez les instructions de l'officier de tir.
- Utiliser un calibre équivalent ou inférieur au .300 Win Mag avec projectile de 180 gr de fabrication commerciale.

NOTE : Le paiement de mon renouvellement à chaque année, prolongera la présente entente sans besoin de nouvelles signatures.

Signé ce _____ jour de _____ 20_____

Signature du membre

Nom en caractères d'imprimerie

Téléphone

---- Pour un participant mineur (12 ans et +), le consentement du parent/tuteur légal est obligatoire et la supervision directe d'un adulte de 25 ans et + (qui ne peut tirer en même temps que le mineur) ----

Je, _____ (Nom du soussigné) titulaire de l'autorité parentale ou tuteur, consens à ce que _____ (Nom de la personne mineure - enfant) participe aux activités de l'ATPQ. Je confirme avoir lu et compris l'ensemble des risques associés et j'assume l'entière responsabilité des faits et gestes du participant mineur. De plus, je conviens et j'accepte en tant que parent ou tuteur à l'ensemble des éléments que l'on retrouve dans ce **FORMULAIRE DE DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ ET DE RENONCIATION** de l'ATPQ.

Signé ce _____ jour de _____ 20_____.

Signature du parent/tuteur légal

Parent ou Tuteur (lien avec le mineur)

Nom en caractères d'imprimerie

Téléphone