Nom du kinésiologue

Nom de l'entreprise

Adresse

Ville, Prov, Code postal

Téléphone

Email

Site Internet

Formulaire de consentement

Merci d'avoir choisi *Nom de l'entreprise* *ou Kinésiologue*. Nous sollicitons votre compréhension et votre coopération pour le bien de votre sécurité et de votre santé en lisant et en signant l'ACCORD DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ suivant.

Je, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, déclare que j'ai l'intention de participer au programme offert par *Nom de l'entreprise ou kinésiologue* et je comprends que chaque personne (y compris moi-même) a une capacité différente de participer à de telles activités et programmes et à utiliser les installations. Je suis conscient qu’il peut y avoir un risque à l'entraînement proposé et j'assume toute responsabilité pendant et après ma participation.

Je comprends qu'une partie du risque lié à l'activité physique est liée à mon propre état de santé et à ma forme physique ainsi qu'à la sensibilisation, aux soins et aux compétences avec lesquels je me comporte dans cette activité. Je reconnais que mon choix de participer à ce programme entraîne la prise en charge des risques pouvant résulter de mon choix de participer au programme. De plus, je comprends que je suis libre de me retirer de l'implication du programme, en fonction de l'accord passé entre moi et  *kinésiologue ou l'entraîneur personnel* que je signalerai tout effort physique ou mental que je pourrais éprouver.

De plus, je reconnais que je me suis renseigné sur la nature du programme si je ne suis pas parfaitement au courant et que j'ai été informé des risques inhérents.

Je déclare avoir lu, compris et accepté le contenu de cet ACCORD DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ dans son intégralité.

Participant: Témoin:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date: Date:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'utilisation principale de ce document est de fournir au kinésiologue (Kins) un exemple de formulaire de consentement à utiliser dans sa pratique. L’ACK n'est pas responsable des conséquences et des dommages pouvant résulter de son utilisation ou de son utilisation abusive, incomplète et mal adaptée par les kinésiologues. Il est à souligner que le but est de guider Kins et si ceux-ci sont en difficulté d'interprétation, ils devraient chercher un avis juridique indépendant.