**CONTRAT DE LOCATION D’ÉQUIPEMENT**

**Nom de l’entreprise**

**Coordonnées de l’entreprise**

1. **COORDONNÉES DU OU DE LA LOCATAIRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Prénom : | Nom : |
| Adresse complète : | |
| No de téléphone maison : | |
| No de téléphone cellulaire : | |
| Personne à contacter en cas d’urgence : | |
| No de téléphone maison : | |
| No de téléphone cellulaire : | |
| Lien avec le ou la locataire : | |

**Si le ou la locataire a moins de 14 ans :**

**Nom d’un parent *(lettres moulées)* :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature du parent**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### État de santé

## Genre : Âge :  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 des médicaments 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### EXPÉRIENCE AVEC L’ÉQUIPEMENT ET L’ACTIVITÉ

Est-ce la première fois que vous pratiquerez cette activité? OUI / NON

Est-ce la première fois que vous utiliserez l’équipement que vous louez aujourd’hui? OUI / NON

1. **ENGAGEMENT DU LOCATEUR**

* Le locateur s’engage à fournir de l’équipement sécuritaire et en bonne condition.
* Le locateur n’est responsable d’aucun événement (accident, incident, dommages aux biens appartenant au locataire et dommages et intérêts qui pourraient en résulter) qui pourrait survenir durant la durée de la location et n'encourt aucune responsabilité en cas de blessures ou de dommages, quels qu’ils soient.
* Aucun remboursement ne sera fait pour un retour prématuré.

**Initiales :**  **Initiales d’un parent *(si moins de 14 ans)*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ENGAGEMENT DU OU DE LA LOCATAIRE**

* Le ou la locataire détient les compétences, les connaissances et l’expérience requises pour la pratique de l’activité.
* Le ou la locataire reconnaît que la pratique de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nommer l’activité) comporte certains risques. Il ou elle en a été informé(e) et en assume l’entière responsabilité.
* Le ou la locataire s’engage à ne pas consommer, ne pas avoir en sa possession et ne pas être sous l’effet de drogues, substances illicites ou médicaments, sous ordonnance ou non. De plus, il ou elle confirme (ne pas être sous l’effet de l’alcool / être en dessous de la limite d'alcoolémie de 80 mg par 100 ml de sang, communément appelée « point zéro huit ») et s’engage à le demeurer pour toute la durée de l’activité.
* Le ou la locataire s’engage à utiliser l’équipement de sécurité obligatoire et fourni par le locateur.
* Le ou la locataire reconnaît que les équipements et les accessoires loués lui ont été remis en bonne condition ou tels qu’ils sont décrits par le locateur, et s’engage à les remettre au locateur dans la même condition et le même état de fonctionnement, à l’exception de l’usure normale.
* Le ou la locataire s'engage à retourner les équipements et les accessoires loués à l'expiration du contrat, à la place d'affaires du locateur, en avisant le responsable de la location à ce moment.
* Le ou la locataire s'engage à utiliser les équipements et les accessoires loués avec le plus grand soin, se rend entièrement responsable de toute perte occasionnée par le feu, le vol ou toute autre cause, et s'engage à défrayer les coûts de réparation ou de remplacement de l'équipement et des accessoires loués en cas de perte ou de dommages.
* Le ou la locataire s’engage à faire un dépôt qui lui sera remboursé lors de la remise des effets loués. En cas de perte, de dommages ou de retard à rapporter les équipements loués, le locateur utilisera le montant du dépôt pour le paiement de la somme qui lui sera alors due.
* Le ou la locataire s'engage à aviser le locateur de toute perte d'équipement loué, immédiatement après cette perte, par document écrit et signé qui décrit les circonstances de cette perte. Il ou elle s’engage aussi à aviser dans le même délai le plus proche corps policier.
* Le ou la locataire s'engage à payer d'avance les frais de location stipulés au commencement de chaque période de location et à payer au retour pour la période supplémentaire utilisée si celle-ci dépasse X minutes ou jours.
* Le présent contrat est en vigueur de l’heure de début à l’heure de fin de location indiquées dans le formulaire de location d'équipement.

**Initiales :**  **Initiales d’un parent *(si moins de 14 ans)*** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **PÉRIODE DE LOCATION**

|  |  |
| --- | --- |
| Débute le :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  JJ-MM-AAAA | Finit le :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Heure :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  JJ-MM-AAAA |
| Destination prévue : | |

1. **INFORMATIONS FOURNIES AU OU À LA LOCATAIRE**

Le ou la locataire reconnaît avoir été informé(e) des éléments suivants par le locateur :

* Risques inhérents à l’activité.
* Consignes d’utilisation de l’équipement, y compris l’équipement de sécurité obligatoire.
* Consignes de communication en cas d’urgence (911, numéro de téléphone de l’entreprise, 3 coups de sifflet, etc.)
* Consignes générales de sécurité (boire et manger suffisamment, éviter d’avoir chaud ou froid, etc.).
* Heure de fin de l’activité.

## VALEUR DES ÉQUIPEMENTS ET ACCESSOIRES LOUÉS

Indiquez les coûts de location, de dépôt et de réparation s’il y a lieu.

**Signature du / de la locataire :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature d’un parent *(si moins de 14 ans)* :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature du / de la responsable de la location :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_