

FORMULAIRE D'INSCRIPTION VIE TAI JI / TAI JI LIFE ®

Version du document : 2026-10-05-QC

Ce formulaire d'inscription doit être entièrement rempli et accepté avant qu'une personne ne puisse participer à toute activité offerte par Vie Tai Ji / Tai Ji Life – Wendy Williams, y compris ses programmes associés, initiatives locales et sous-branches, à savoir **WENDEN Taijiquan** et **Maple Walk Method** (collectivement appelés « TJL »).

1. Renseignements sur le participant

* Champ obligatoire

Prénom *	Nom*
Courier *	Téléphone
Adresse	Ville
Province *	Code postal
Contact d'urgence *	Tél. d'urgence*

2. Portée des programmes, activités et événements

Vie Tai Ji / Tai Ji Life – Wendy Williams (« TJL ») propose des programmes, des activités et des événements liés au mouvement corporel dans des lieux physiques (en personne) et en ligne par le biais de cours en ligne, de diffusion vidéo en continu (streaming), de conférences numériques et de matériel pédagogique. Ceux-ci comprennent, sans s'y limiter : des cours, des ateliers, des séminaires, du matériel de formation, des articles et du contenu pédagogique à travers tous ses programmes, y compris **WENDEN Taijiquan** et **Maple Walk Method**.

Je comprends que ces programmes sont de nature strictement éducative et récréative et ne constituent pas des conseils médicaux, de la physiothérapie ou des services de santé professionnels.

3. Évaluation de l'état de santé et de l'aptitude à l'activité physique

L'activité physique est sans danger pour la plupart des gens, mais la pratique du Tai Chi, du Qi Gong et des arts martiaux comporte des exercices physiques qui peuvent être exigeants pour le corps. Il est fortement recommandé aux participants de consulter un médecin avant de commencer.

Avant de remplir cette inscription, veuillez télécharger, examiner et remplir le Questionnaire officiel sur l'Aptitude à l'Activité Physique du Canada (Q-AAP+ / PAR-Q+) disponible ici : eparmedx.com. Si vous répondez « OUI » à l'une des questions du Q-AAP+ / PAR-Q+, vous devez consulter un médecin avant de participer aux activités de TJL.

TJL ne recueille pas vos questionnaires médicaux privés ; vos renseignements personnels sur la santé demeurent strictement confidentiels.

4. Responsabilité personnelle quant à l'aptitude médicale

J'accepte que je sois seul(e) responsable de déterminer si je suis physiquement, mentalement et médicalement apte à participer aux programmes de TJL. Si j'ai des problèmes de santé, des blessures ou des limitations physiques qui pourraient affecter ma sécurité ou celle du groupe, j'accepte de les communiquer verbalement à Wendy Williams ou à l'instructeur désigné avant le début du cours. J'accepte de surveiller ma propre santé et de communiquer toute mise à jour future concernant ma condition physique.

5. Reconnaissance par le participant des risques inhérents

Je reconnais que le risque de blessure dans les disciplines de mouvement corporel et d'arts martiaux dépend grandement de mon état physique personnel, de mon environnement et du degré de soin et d'attention que j'applique pendant la pratique. Je reconnais que les risques associés à l'activité physique ne peuvent pas être entièrement éliminés, même avec une supervision adéquate.

6. Progression vers les outils et l'équipement d'entraînement du Taijiquan

Je comprends qu'au fur et à mesure de ma progression, les cours peuvent introduire l'utilisation facultative d'outils d'entraînement et d'armes traditionnels du Taijiquan, y compris, mais sans s'y limiter : des éventails, des sabres, des épées et des lances. Je reconnais que la manipulation de ces outils d'entraînement nécessite une conscience spatiale et un contrôle physique particuliers, ce qui comporte un risque inhérent de contact accidentel, d'ecchymoses ou d'impact. J'accepte de respecter tous les protocoles de sécurité, les paramètres de distanciation et les règles de manipulation émis par l'instructeur.

Recommandation concernant l'équipement de sécurité : Je reconnais que TJL recommande fortement l'utilisation de lunettes de sécurité de protection lors de tout cours impliquant des outils d'entraînement ou des armes afin de minimiser le risque de blessure aux yeux. Le choix de m'entraîner sans les lunettes de protection recommandées se fait entièrement à ma propre discrétion.

7. Règles relatives à la pratique en ligne, virtuelle et à distance

Pour tous les cours suivis virtuellement (via Zoom, clips vidéo ou cours préenregistrés), je reconnais que l'instructeur ne peut pas inspecter physiquement mon environnement ni fournir de corrections de posture directes. J'assume l'entière responsabilité de m'assurer que mon espace de pratique à distance est sécuritaire, de niveau, dégagé de tout obstacle et exempt de dangers domestiques.

8. Prise en charge des risques et cadre juridique

En choisissant de participer aux programmes de TJL, j'accepte et j'assume volontairement les risques de base naturellement inhérents à l'entraînement de conditionnement physique et d'arts martiaux (y compris les claquages musculaires, les accidents mineurs ou les étourdissements).

Reconnaissance du cadre juridique du Québec : Je reconnais qu'en vertu de l'article 1474 du Code civil du Québec, une entreprise ne peut légalement exclure ou limiter sa responsabilité pour les préjudices corporels ou moraux causés par une faute intentionnelle ou une négligence lourde. Rien dans ce document ne doit être interprété comme une tentative de contourner les protections d'ordre public ou d'exclure la responsabilité dans des circonstances où une telle exclusion est strictement interdite par la loi québécoise.

9. Droit d'interrompre ou de modifier la participation

Je conserve la liberté absolue d'arrêter, de réduire ou de modifier mes mouvements à tout moment de la séance. Je suis encouragé(e) à le faire immédiatement si je ressens de la douleur, de l'inconfort, des étourdissements ou un malaise. Je suis seul(e) responsable de consulter un professionnel de la santé si ces symptômes apparaissent.

10. Avis de confidentialité (Conformité à la Loi 25)

Vie Tai Ji / Tai Ji Life s'engage à protéger vos renseignements personnels conformément à la *Loi sur la protection des renseignements personnels dans le secteur privé* du Québec (Loi 25).

- **Renseignements recueillis et finalité** : Nous recueillons votre nom, vos coordonnées et les coordonnées de votre personne-ressource en cas d'urgence strictement aux fins de la gestion de votre inscription, du traitement de la facturation, de l'envoi de communications concernant vos cours et du maintien de votre sécurité.
- **Moyens de collecte et stockage** : Vos données sont recueillies électroniquement ou sur support papier. Veuillez noter que parce que nous utilisons des fournisseurs de services infonuagiques, vos renseignements personnels peuvent être transférés et stockés de manière sécuritaire sur des serveurs situés à l'extérieur de la province de Québec (par exemple, aux États-Unis ou en Europe).
- **Vos droits** : Vous conservez le droit absolu d'accéder à vos données personnelles, de demander la correction d'informations inexactes, de demander la portabilité des données ou de retirer votre consentement à tout moment.
- **Contact responsable** : Wendy Williams | Courriel : wendy@taijilife.ca Tél : 819-355-5100

11. Bloc de signature : Consentement éclairé, code de conduite et confidentialité

J'ai lu attentivement l'intégralité de ce document, y compris le **Code de conduite et d'éthique (Version : 2026-10-05-QC)** et l'**Avis de confidentialité (Loi 25)** énoncés ci-dessus. Je reconnais que le maintien d'un environnement sûr, respectueux et exempt de harcèlement est une responsabilité partagée, et que le respect de toutes les directives de l'instructeur — y compris les règles de sécurité concernant les outils d'entraînement traditionnels — est une condition obligatoire à ma participation. Je consens explicitement à la collecte et au traitement de mes données personnelles à des fins d'inscription et de sécurité, y compris leur transfert et leur stockage sécurisés sur des serveurs infonuagiques situés hors du Québec.

En signant ci-dessous, je donne mon consentement libre, éclairé et inconditionnel à toutes les conditions, exigences de sécurité, reconnaissances de risques, politiques de comportement et conditions de confidentialité énoncées dans l'intégralité de ce document.

Nom du participant (en lettres moulées) : _____

Signature du participant : _____ **Date :** _____

(Pour les participants de moins de 18 ans, un parent ou un tuteur légal doit signer ci-dessous)

Signature du parent / tuteur légal : _____ **Date :** _____