

# Société Alzheimer

CENTRE - DU - QUÉBEC

Le participant comprend, reconnaît et convient :

- Avoir l'intention de participer au Programme, qui est de nature éducative, récréative et sociale; il comporte en outre un volet d'activités physiques.
- Les **capacités de chacun, les miennes y compris, sont différentes**; ainsi, je ne participerai qu'aux activités qui me conviennent.
- Il m'incombe de **vérifier auprès de mon médecin (de famille)** si mon état de santé me permet (ou non) de participer aux exercices physiques du programme.
- Les activités ne seront **pas supervisées** en dehors du programme.
- Je suis **entièrement responsable** pendant et après ma participation qui découle de mon choix de m'engager, d'utiliser ou d'appliquer les informations ou instructions (ou des parties de celles-ci) que je reçois.
- Ma participation à une activité physique ou récréative peut s'accompagner d'un **risque potentiel** (ex. tomber ou trébucher) qui dépend de ma forme physique ou de ma santé (mentale ou émotionnelle) et de la façon dont je me comporte pendant cette activité ou ce Programme.
- Je peux **arrêter, réduire ou modifier** ma participation à n'importe quelle partie du Programme à tout moment.
- **J'arrêterai immédiatement l'activité** si je remarque des signes d'étourdissement, d'évanouissement, d'inconfort à la poitrine, de crampes aux jambes, de nausées et/ou d'autres symptômes.
- Les compétences et les capacités du personnel dirigeant le Programme varieront selon leur formation et leur expérience; **nous ne prétendons pas** évaluer ni traiter une maladie ou un état de santé mentale ou physique.
- Je me suis informé sur la nature des activités physiques et récréatives offertes pendant le Programme et j'ai été informé de leur nature et des risques possibles.
- Je **ne participerai à aucune activité** du programme **après avoir pris des médicaments ou consommé de l'alcool, des drogues ou toute autre substance** susceptible de nuire à mon équilibre, ma coordination ou d'autres capacités/facultés me permettant de participer en toute sécurité au Programme et j'assume tous les risques en cas de blessure résultant de cette participation malgré la consommation de telles substances entraînant un affaiblissement des facultés.

## POINTS DE SERVICE

140, rue Loring, Drummondville, QC J2C 4K1  
Tél. : 819 474-3666

103, rue De Bigarré, local 106, Victoriaville, QC G6P 9P6  
Tél. : 819 604-7711

Site Web : [alzheimer.ca/centreduquebec](http://alzheimer.ca/centreduquebec)

Facebook : [@societealzheimercentrequebec](https://www.facebook.com/societealzheimercentrequebec)

## MAISON MYOSOTIS

880, rue Côté, Drummondville, QC J2C 4Z7  
Tél. : 819 474-1160

## ADMINISTRATION

880, rue Côté, Drummondville, QC J2C 4Z7  
Tél. : 819 474-3666 | Téléc. : 819 474-3133

Youtube : [@societealzheimercentre-du-6759](https://www.youtube.com/@societealzheimercentre-du-6759)