



PARCS D'ATTRACTIONS
(Ne pas utiliser pour les exploitants de grands manèges ni les carnivals)
(Remplir aussi le supplément voulu)

**VEUILLEZ RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS, EN INSCRIVANT
« SANS OBJET » SI LA QUESTION N'EST PAS PERTINENTE.
EN CAS D'ESPACE INSUFFISANT, RÉPONDEZ SUR DES FEUILLES DISTINCTES.**

1. **Nom du proposant :**

2. **Adresse postale :**

Site Web :

3. **Nom du parc ou de l'établissement :**

Adresse :

4. **Saison d'exploitation :**

5. **Expérience du Proposant dans ce domaine :**

Depuis combien de temps le Proposant exerce-t-il ses activités ?

Donnez la liste complète des attractions / installations / activités du parc et les recettes approximatives tirées de chacune. Indiquez séparément les ventes d'alcool et de nourriture. Annexe un croquis ou une brochure des lieux, s'il y en a. (Répondez sur une feuille distincte au besoin et remplissez le questionnaire sur les attractions, s'il y a lieu.)

6. Recettes totales (toutes activités réunies) : _____

Certaines attractions / activités relèvent-elles de concessionnaires, de vendeurs indépendants ou d'exposants ou des travaux sont-ils confiés à des sous-traitants ? Oui Non
Si oui, précisez et donnez les recettes :

Une preuve d'assurance est-elle exigée de toutes ces personnes ainsi que des promoteurs d'événements spéciaux? Oui Non
Si non, expliquez pourquoi :

Si oui, montants de garantie demandés : _____

7. Organisez-vous ou tenez-vous des événements spéciaux tels que concerts ou feux d'artifice ? Oui Non
Si oui, précisez :

Envisagez-vous d'autres activités ou attractions que celles énumérées ci-dessus ?

8. Nombre de salariés : _____ Estimation de la masse salariale : _____

Les salariés sont-ils tous couverts par la CSST ou la CSPAAT ? Oui Non
Si non, indiquez combien ne le sont pas, par poste, ainsi que les salaires approximatifs :

9. Nature des travaux effectués par des sous-traitants pour le Proposant :

Une preuve d'assurance de la Responsabilité Civile est-elle exigée de tous les sous-traitants ?
Si non, expliquez pourquoi :

Oui Non

Si oui, montants de garantie demandés : _____

10. Jusqu'à combien de personnes environ le parc peut-il accueillir ?

Moyenne journalière : _____ Périodes creuses : _____ Période de pointe : _____

Moyenne annuelle : _____

11. Le Proposant dispose-t-il de services de sécurité pendant les heures d'ouverture et de fermeture ?

Oui Non

Si oui, précisez :

12. Les personnes qui servent des boissons alcooliques sont-elles toutes tenues de suivre une formation appropriée ?

Oui Non

Si oui, précisez :

Si non, expliquez pourquoi :

13. Offrez-vous des services de garde d'enfants ?

Oui Non

Si oui, précisez :

Ratio préposé / enfants : _____

14. Renseignements sur les lieux : Propriété du Proposant Loués

Emplacement unique ? Oui Non Parcs dans plusieurs provinces ? Oui Non

Dimensions et superficie approximatives : _____

Terrain de stationnement ? Oui Non

Avec surveillants ? Oui Non

Nombre maximum de véhicules : _____

Le terrain est-il clôturé ? Oui Non

Les lieux ont-ils été inspectés récemment ? Oui Non

15. Indiquez tout risque aquatique en précisant sa nature (lac, rivière, piscine, glissades d'eau, baignade, canotage) ainsi que les dimensions pertinentes (longueur, profondeur, largeur) :

Nombre de sauveteurs qualifiés : _____

16. Des bâtiments ou d'autres installations sont-ils loués à des tiers ? Oui Non
Si oui, précisez :

17. Le Proposant assume-t-il la responsabilité de tiers par contrat ? Oui Non
Si oui, donnez toutes précisions utiles sur une feuille distincte..

18. Y a-t-il un comité de la sécurité constitué et actif ? Oui Non
Si oui, précisez :

19. Indiquez qui est responsable de l'entretien des lieux et des attractions, la fréquence à laquelle l'entretien doit être effectué et le moment où il est effectué :

Le Proposant tient-il des dossiers de l'entretien et des inspections ? Oui Non

20. Le Proposant consent-il des décharges ? Oui Non
Si oui, à qui et à l'égard de quoi ?

21. Prévoyez-vous transformer des bâtiments, en construire de nouveaux ou en démolir ? Oui Non
Si oui, veuillez décrire en détail les travaux envisagés sur une feuille distincte.

22. Nombre de commerces / stands : _____

23. Nature des produits offerts : _____

24. Le parc est-il conforme à toutes les exigences des autorités publiques en matière de sécurité des bâtiments et de prévention des incendies ? Oui Non
Précisez :

25. Quels sont les moyens de protection incendie sur place durant l'exploitation ?

Alarmes d'incendie et autres systèmes d'alarme :

Distance jusqu'au poste de pompiers le plus proche / Délai d'intervention : _____

Poteau d'incendie le plus proche : _____ Nombre d'extincteurs sur les lieux : _____

Date de la dernière inspection : _____ Éclairage de sécurité : Oui Non

26. Êtes-vous au courant d'autres risques de responsabilité civile ?

27. Le Proposant est-il assuré actuellement ? Oui Non
Si oui, nom de l'assureur :

Prime : _____ Montant de garantie : _____

L'assurance actuelle est-elle basée sur la date des réclamations ? Oui Non
Si oui, date limite de rétroactivité : _____

L'assureur est-il disposé à renouveler le contrat ? Oui Non
Si non, expliquez pourquoi :

L'assurance couvre-t-elle toutes les activités du Proposant ? Oui Non
Si non, précisez :

28. **Sinistres antérieurs :**

Indiquez le coût total (au premier dollar) de chaque réclamation, y compris les frais de défense et la franchise. Incluez les sinistres des sociétés qui ont été absorbées par la vôtre ou qui ont fusionné avec elle.

Date du sinistre	Nature du sinistre et des dommages corporels ou matériels	MONTANT				État
		Provision	Payé	Frais	Franchise	

À votre connaissance, y a-t-il d'autres événements susceptibles d'entraîner des réclamations contre vous ? Oui Non
 Si oui, précisez :

29. **Assurance automobile des non-proprétaires**

Nombre de salariés qui se servent de leur véhicule pour les affaires de la Compagnie :

Régulièrement : _____ Occasionnellement : _____

Estimation des coûts annuels des véhicules loués : _____

Estimation des coûts annuels des véhicules utilisés en vertu de contrats : _____

(Précisez):

30. **Prévention des accidents et premiers soins**

Premiers soins Médecins : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____
 Infirmières : _____ Temps plein : _____ Temps partiel : _____

Nombre de salariés ayant une compétence en réanimation cardiorespiratoire : _____

Y a-t-il un responsable de la sécurité ou un préventionniste qui travaille pour vous ? Oui Non

Distance jusqu'au service ambulancier : _____ Délai d'intervention : _____

La proposition n'oblige pas le Proposant à souscrire l'assurance ni l'assureur à l'accorder, mais il est entendu que si le contrat est établi, les renseignements consignés dans la proposition serviront de base au contrat.

Il est convenu entre l'assureur et le Proposant que toute inspection des lieux, des activités ou de tout autre aspect du risque sera effectuée pour les besoins et au bénéfice de l'assureur seulement et que le Proposant ne doit s'appuyer d'aucune façon sur les résultats de l'inspection.

LE SOUSSIGNÉ DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PROPOSITION SONT CONFORMES À LA VÉRITÉ.

JE VOUS AUTORISE À RECUEILLIR, UTILISER ET COMMUNIQUER, DANS LA MESURE PERMISE PAR LA LOI ET DANS LE CADRE DE VOTRE CONTRAT D'ASSURANCE DES ENTREPRISES OU DE SON RENOUVELLEMENT, SA PROLONGATION OU SA MODIFICATION, LES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS NÉCESSAIRES POUR ÉVALUER LE RISQUE, ENQUÊTER SUR LES SINISTRES, RÉGLER LES RÉCLAMATIONS ET PRÉVENIR OU DÉTECTER LA FRAUDE, NOTAMMENT LES RENSEIGNEMENTS SUR LA SOLVABILITÉ ET LES SINISTRES ANTÉRIEURS.

Aux fins de la loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été établi dans le cadre des activités d'assurance au Canada des Souscripteurs du Lloyds.

Signature du Proposant (représentant autorisé)

Date

ENVOYÉ PAR :

COURRIEL :

Pour la liste des personnes-ressources, visitez le site :

www.markelinternational.ca



QUESTIONNAIRE SUPPLÉMENTAIRE
(À annexer à la proposition sur les parcs d'attractions pour en faire partie intégrante)
(REEMPLIR UNIQUEMENT LES SECTIONS PERTINENTES)

ARCADES

Nbre d'appareils : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Le Proposant est-il propriétaire ou locataire des jeux ? _____

Qui entretient / répare les machines ? _____

Type de revêtement de sol : _____

Les machines sont-elles toutes convenablement mises à la terre ? Oui Non

CAGES DE FRAPPEURS

Nbre de cages : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Fabricant : _____ Cage la plus ancienne : _____

Âge minimum : _____ Nbre de participants admis dans la cage à la fois ? _____

Le port du casque est-il obligatoire ? Oui Non

Non Les cages sont-elles complètement fermées ? Oui Non

Non Les zones pour les droitiers et les gauchers sont-elles clairement délimitées ? Oui Non

Les plaques de but sont-elles bien visibles ? Oui Non

Non Les participants peuvent-ils modifier les réglages du lance-balles ? Oui Non

Vitesse maximum pour les moins de 12 ans : _____

Vitesse maximum pour les plus de 12 ans : _____

BILLIARDS

Nbre de tables : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Fabricant : _____ Table la plus ancienne : _____

Les tables fonctionnent-elles avec des pièces de monnaie ou sont-elles louées ? _____

Surface du plancher ? _____

Tournois ? Oui Non

BATEAUX TAMPONNEURS

Nbre de bateaux : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Fabricant : _____ Bateau le plus ancienne : _____

Âge / Taille minimums : _____ Profondeur de l'eau : _____

Est-elle indiquée sur le bord de la piscine ? Oui Non Est-elle colorée ? Oui Non

Hauteur de la clôture d'observation : _____ Mode de protection de l'hélice : _____

Quantité d'essence sur les lieux : _____ Mode de stockage : _____

Nbre de préposés compétent en : Réanimation cardiorespiratoire _____ Premiers soins : _____

Où les bateaux sont-ils ravitaillés en carburant ? _____

AUTOS TAMPONNEUSES

Nbre de voitures : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Fabricant : _____ Voiture la plus ancienne : _____

Âge / Taille minimums : _____

La planche de bord et l'appui-tête des voitures sont-ils rembourrés ? Oui Non

La ceinture de sécurité est-elle obligatoire ?
Si non, précisez :

Oui Non

Comment le public est-il tenu à l'écart de la piste lorsque les voitures sont en mouvement ? _____

CONCESSIONS

Nbre de stands : _____ Recettes : _____ Superficie : _____

Les services alimentaires relèvent-ils du Proposant ou de sous-traitants ? _____ (Annexez le certificat)

Y a-t-il un gril ? Oui Non Une bassine à friture ? Oui Non

Les surfaces de cuisson / friture sont-elles protégées par un système d'extinction automatique Ansul ? Oui Non

Les hottes et les conduits sont-ils nettoyés par un entrepreneur ? Mensuellement Trimestriellement

FEUX D'ARTIFICE

Renseignements sur les feux d'artifice :

À L'INTÉRIEUR (y compris types d'endroits)	Nbre appr. de spectacles	Durée (mn)		Coût moyen	Coût maximum	Nbre moyen de spectateurs	Nbre maximum de spectateurs
		Moyenne	Max.				

OUTDOOR (Including Types of Venue)	Nbre appr. de spectacles	Durée (mn)		Coût moyen	Coût maximum	Nbre moyen de spectateurs	Nbre maximum de spectateurs
		Moyenne	Max.				

Annexez des précisions sur les spectacles antérieurs.

Distance minimum entre les spectateurs et le feu d'artifice :

À L'INTÉRIEUR _____

À L'EXTÉRIEUR _____

Précaution prises dans chaque cas :

Les pièces pyrotechniques ou pour les effets spéciaux sont-elles manipulées et tirées par des personnes autorisées ou qualifiées ?

Les feux d'artifice se font-ils en stricte conformité avec les normes de l'industrie ?

Des pompiers seront-ils présents ? Précisez :

Demandez-vous l'accord du commissaire des incendies ?

Annexez une photocopie du permis du dirigeant.
Veuillez remplir ce qui suit :

NOMBRE DE PYROTECHNICIENS	QUALIFICATIONS ET CLASSE DE PIÈCES AUTORISÉES	NOMBRE D'ANNÉES D'EXPÉRIENCE

TYPES DE PIÈCES D'ARTIFICE UTILISÉES	FABRICANT	PAYS D'ORIGINE	PREUVE D'ASSURANCE RC PRODUITS FOURNIE

KARTING (Remplissez les pages 13 à 16)

TERRAINS D'EXERCICE POUR LE GOLF

Nbre de places : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Les zones réservées sont-elles délimitées ?

Oui Non

Une seule personne par emplacement ?

Oui Non

Nature des cloisons entre les emplacements :

Nbre de niveaux : _____

Des attractions se trouvent-elles à proximité ? _____

MANÈGES POUR ENFANTS

Nbre de manèges : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Les manèges sont-ils tous entièrement conformes aux normes de sécurité de la TSSA ou l'équivalent ? Oui Non
Si non, précisez :

Liste (Indiquez si le manège fonctionne avec des pièces de monnaie) : _____

Nom du manège	Fabricant	No. de série

JEU LASER

Dimensions de la zone de jeu : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Type de plancher : _____ Y a-t-il des cloisons ? _____ Les coins sont-ils rembourrés ? _____

Y a-t-il un éclairage de sécurité ? _____ Les rampes sont-elles toutes antidérapantes ? _____

Nbre maximum de joueurs par match : _____ Les joueurs sont-ils regroupés par âge et taille ? _____

Les préposés mélangent-ils les groupes d'âge ? _____

Un préposé reste-t-il dans la zone de jeu pendant le match ? _____

Durée du match : _____ Les parents peuvent-ils accompagner leurs enfants ? _____

Le pistolet est-il fixé au gilet par un câble lorsqu'on s'en sert ? _____ Une protection pour la tête est-elle offerte ? _____

Faut-il mettre les 2 mains sur le pistolet ? _____ Le pistolet est-il recouvert de mousse ? _____

Y a-t-il des issues de secours ? _____ Les sorties sont-elles visibles et bien indiquées ? _____

MINI GOLF

Nbre total de trous : _____ Nbre de parcours : _____ Recettes : _____ Nbre de préposés : _____

Fabricant : _____ Jeu le plus ancien : _____

Les pistes sont-elles bien tracées et éclairées ? _____

Nombre de structures du parcours munies de pièces mobiles : _____

L'accès du public est-il restreint ? Oui Non Les lumières sont-elles couvertes et protégées ? Oui Non

Y a-t-il des disjoncteurs de fuite à la terre ? Oui Non

JEUX EN MOUSSE / PISCINES À BALLE

Fabricant: _____ Âge de l'équipement : _____

Comment l'équipement est-il fixé ? _____

Type de revêtement de sol : _____ Nombre de surveillants de la zone de jeu : _____

Y a-t-il un ratio préposé / enfants préétabli ? Oui Non
Précisez :

Chaque attraction est-elle surveillée par un préposé ? Oui Non

Fréquence des inspections d'entretien : _____

Le Proposant peut-il s'écarter des recommandations du fabricant pour le montage ? Oui Non

KARTING

IMPORTANT: Un tracé et des photos du circuit doivent accompagner la proposition.

Recettes : _____ Nbre de préposés : _____ Nbre d'extincteurs / Type : _____

Nbre minimum de préposés lorsque la piste est ouverte : _____ Nbre maximum : _____

Où se trouvent les préposés et les extincteurs ? (Annexez un schéma et indiquez l'emplacement) Âge / Taille minimums des coureurs :

Nature du dispositif d'arrêt à distance : _____

Quantité d'essence sur les lieux : _____ Mode de stockage : _____

PISTE

- | | | | | | | |
|----|--------------------------------|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| 1. | Surface : | Asphalte ou béton | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 2. | Inclinaison : | Plane, sans déclivité ni virages relevés | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 3. | Largeur : | Entre 18 et 30 pieds | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 4. | Longueur : | Longueur totale de la piste : _____ pieds | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 5. | Ligne droite : | 300 pieds ou moins | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 6. | Côté : | Pas de fossés le long de la piste | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 7. | Glissière de sécurité : | Double rangée de pneus de voiture (et non de véhicules utilitaires ou agricoles) posés à PLAT et liés entre eux, formant une ligne continue le long du bord extérieur et intérieur de la piste, sauf aux points d'entrée et de sortie des karts. | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

À aucun endroit il n'y a plus de 3 pneus d'empilés. DÉCRIVEZ LES BARRIÈRES SUR LA PISTE.

- | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|--|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| 8. | Marquage : | Ligne blanche continue peinte le long du bord intérieur et extérieur de la piste et ligne pointillée au centre. | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 9. | Espace libre : | Espace libre de tout obstacle d'au moins 15 pieds entre la double rangée de pneus ou autre barrière et la clôture de sécurité mentionnée ci-dessous. | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 10. | Clôture de sécurité : | Toute la zone de la piste est entourée d'une clôture de sécurité consistant en un grillage à mailles losangées d'au moins 4 pieds de hauteur, sans aucun espace entre le bas de la clôture et le sol. | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 11. | Équipement de sécurité : | Au moins deux extincteurs homologués de type A.B.C. : un placé à proximité de la zone de ravitaillement et l'autre à un endroit facile d'accès pour une utilisation rapide sur la piste. Trousse de premiers soins commerciale avec une quantité suffisante de bandages, etc., en cas d'urgence. | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |
| 12. | Avis : | Pancartes bien en évidence interdisant de « TAMPONNER, COUPER, TOUCHER AU MOTEUR, QUITTER LE KART ET SE TENIR SUR LA PISTE OU MARCHER SUR LA PISTE ». À l'entrée de la piste, il doit aussi y avoir une affiche indiquant clairement la position et la fonction des pédales. Tout client ayant l'expérience de la conduite automobile ou d'un kart a le droit de conduire un kart, mais la direction peut lui retirer ce droit en cas de violation des règles de la piste ou pour des raisons de sécurité. (Les lettres doivent pouvoir être lues à 30 pieds.) | <input type="checkbox"/> | Oui | <input type="checkbox"/> | Non |

PISTE (suite)

13. **Stockage du carburant :** Le carburant stocké à proximité de la piste est placé de manière à ne pouvoir être heurté par un kart qui dérape et la cigarette d'un spectateur ne risque pas de tomber près de la zone de ravitaillement. Oui Non
14. **Casque :** Les participants sont-ils tous tenus de porter un casque de sécurité ? Homologué par la C.S.A. ? Oui Non
- Ceinture de sécurité :** Obligatoire ? Oui Non
15. **Cheveux :** Les participants aux cheveux longs se font-ils remettre des élastiques avec lesquels ils doivent obligatoirement retenir leurs cheveux ? Oui Non
16. **Terrain :** Le Proposant est-il propriétaire du terrain ?
Dans la négative, nom et adresse du propriétaire : Oui Non
-
17. **Utilisation :** Est-il interdit aux propriétaires de karts de courir sur la même piste en même temps que ceux qui en louent ? Oui Non
18. **Location :** Le Proposant utilise la piste uniquement pour le karting de location. Oui Non
19. **Contrats :** Existe-t-il des consignes et règlements écrits à l'intention des coureurs et du personnel ainsi que des décharges ?
Si OUI, annexez-en des copies. Oui Non
20. **Personnel :** Le personnel porte-t-il un uniforme ? Oui Non
- Les préposés ont-ils reçu une formation de la Croix-Rouge en réanimation cardiorespiratoire ? Oui Non
- Le personnel a-t-il suivi un cours sur les consignes de sécurité ? (Annexez toutes précisions utiles.) Oui Non

Nombre maximum de mois par année durant lesquels la piste est ouverte au grand public.

EQUIPEMENT

1. Les karts proviennent-ils d'un fabricant reconnu ? Oui Non

Nom	Modèle	Année du kart
Kart le plus ancien		

2. La chaîne et le pignon sont-ils protégés ? Oui Non
3. Tous les karts sont équipés de freins et les freins et la direction sont toujours maintenus en bon état ? Oui Non
4. Vitesse limitée à un MAXIMUM de 26 milles / heure ? Oui Non
5. Autorisez-vous les karts biplaces ? Oui Non
- Avez-vous des karts avec deux sièges côte à côte ?
Combien ? Oui Non
-

EQUIPMENT (suite)

6. Nombre de karts dont vous êtes propriétaire : _____
7. Nombre maximum de karts sur la piste en même temps : _____
8. Le volant est-il rembourré ? Oui Non
9. Le volant est-il rembourré ? Oui Non
10. Une ceinture de sécurité ? Oui Non
Un appui-tête ? Oui Non
11. Un arceau de sécurité ? Oui Non
12. Des pare-chocs entourant tout le kart ? Oui Non
13. Un système de coupure de l'allumage ? Oui Non
14. Un garde-courroie ? Oui Non
15. Le bouchon du réservoir ferme-t-il hermétiquement ? Oui Non
16. Les gaz d'échappement sont-ils dirigés derrière le conducteur ? Oui Non
17. Y a-t-il un système d'arrêt à distance ? Oui Non
18. Méthode d'entretien de tous les karts : Oui Non
- Chaque jour : _____ Chaque semaine : _____

RÈGLES

1. Au départ des courses, les karts sont les uns derrière les autres et non côte à côte. Oui Non
2. Les spectateurs se tiennent derrière la clôture de sécurité. Les seules personnes admises à l'intérieur sont les participants et le personnel. Oui Non
3. Aucun participant n'est admis à l'intérieur de la clôture de sécurité tant que la course précédente n'est pas terminée et les karts immobilisés. Oui Non
4. Aucune course ne débute tant que les participants de la course précédente ne se trouvent pas à l'extérieur de la clôture de sécurité. Oui Non
5. En cas d'accident sur la piste, tous les autres karts sont arrêtés immédiatement. Oui Non
6. Les conducteurs doivent avoir au moins 10 ans et mesurer au moins 54 pouces. Oui Non
7. Chaque client doit se faire demander s'il a l'expérience de la conduite automobile et / ou d'un kart. Quiconque n'en a pas doit en informer l'exploitant. Ce dernier surveillera la personne inexpérimentée pendant qu'elle roule sur la piste. Oui Non
8. Indiquez les précautions prises pour éviter les collisions par l'arrière dans la zone des stands à la fin de la course.
-
9. Attendants are in position so that they can observe and reach any section of the track in order to render assistance within how many seconds? Oui Non