

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ/PERMISSION POUR LES SORTIES ÉDUCATIVES (Élèves âgés de moins de 18 ans)

Le _____ organise
(nom du conseil scolaire)

(Description de l'activité et dates)

**CE FORMULAIRE DOIT ÊTRE LU ET SIGNÉ PAR TOUT ÉLÈVE QUI DÉSIRE PARTICIPER
ET PAR UN PARENT OU UN TUTEUR DE L'ÉLÈVE PARTICIPANT.**

ÉLÉMENTS DE RISQUE :

Les programmes d'activités éducatives, comme _____, comprennent certains éléments de risque. Des blessures peuvent être causées lors de la participation à de telles activités. La liste suivante comprend, mais non de façon limitative, des exemples de types de blessures qui pourraient se produire lors de la participation à

_____ :
(décrire) l'activité)

1. _____
2. _____
3. _____

Le risque de subir ces types de blessures découle de la nature de l'activité et peut survenir sans qu'il y ait manquement de la part de l'élève ou du conseil scolaire, de ses employés/agents ou de l'endroit où l'activité se déroule. En choisissant de participer à cette activité, vous acceptez le risque d'une blessure pour vous ou votre enfant.

Le risque de blessure peut être réduit en suivant attentivement les directives suivantes chaque fois que vous participez à l'activité.

Si vous choisissez de participer à _____ le _____, vous devez comprendre que vous êtes responsable de toute blessure qui pourrait survenir.

Le _____ n'offre pas d'assurance en cas de décès ou de mutilation
(nom du conseil scolaire)

par accident ni d'assurance de frais médicaux aux enfants qui participent à cette activité.

DÉCLARATION

NOUS AVONS LU CE QUI PRÉCÈDE. NOUS RECONNAISSONS QU'EN PARTICIPANT À L'ACTIVITÉ DÉCRITE CI-DESSUS, NOUS ACCEPTONS LES RISQUES QUI Y SONT ASSOCIÉS.

Signature de l'élève : _____ Date : _____

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

PERMISSION

Je permets à _____ de participer à _____
(nom de l'élève) (description de l'activité)

qui aura lieu le ou vers le _____
(date)

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____