

À l'usage de l'administration seulement	
Nom de l'école :	
Adresse :	
Nom de l'activité :	
Adresse ou location de l'activité :	
Date:	Ratio élève/chaperon :
Transport (cocher) :	
<b>Autobus scolaire ou commercial</b>  <b>Autre</b>	<b>Transport en commun</b>  <b>Privé (conducteur bénévole)</b>

1. Étant donné que le Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique offre à mon enfant (inscrire le nom) \_\_\_\_\_ la possibilité de participer à une sortie, je renonce à toute plainte et poursuite qui pourrait s'ensuivre contre le Conseil scolaire francophone, ses administrateurs, employés, membres du personnel, bénévoles et représentants, ainsi que contre le ministère de l'Éducation pour toute blessure, décès, dommage et perte qui pourraient survenir à mon enfant durant la sortie et quelles qu'en soient les raisons. Je comprends que ce droit de renonciation ne s'applique qu'à moi, sans toutefois m'enlever, à moi ou à une tutrice ou tuteur, ce même droit de plainte et de poursuite au nom de mon enfant.
 

\_\_\_\_\_

Initiales du parent
  
2. Durant cette activité, les élèves seront accompagnés du personnel de l'école et d'adultes superviseurs. Toutefois, votre enfant ne pourra pas être sous la surveillance d'un adulte en tout temps.
 

\_\_\_\_\_

Initiales du parent
  
3. J'affirme que mon enfant n'a aucune maladie, allergie ou infirmité qui nécessiterait une attention particulière. Si oui, veuillez indiquer laquelle :
 

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Initiales du parent
  
4. Je suis conscient(e) des risques et dangers courants qui font partie de ce genre d'activité et voyage et de la possibilité de blessure, perte de vie, dommage et pertes qui pourraient s'en suivre. Les dangers et risques pourraient inclure, mais ne sont pas limités à : déplacement inusité ou à risque, emplacement du programme, terrain dangereux, chute, condition météorologique, éboulement de terrain et avalanche, déficience matérielle, retard des secours, géographie des lieux, conduite des adultes responsables, consignes non suivies par les élèves.
 

\_\_\_\_\_

Initiales du parent
  
5. Je m'engage également à fournir à mon enfant les vêtements adaptés aux activités envisagées. Je suis également conscient(e) de ma responsabilité de m'informer à ce sujet.
 

\_\_\_\_\_

Initiales du parent
  
6. Mon enfant et moi comprenons que le code de conduite de l'école s'appliquera durant le voyage et que je serai responsable de tous les coûts résultant du non-suivi par mon enfant de ce code incluant des frais de rapatriement.
 

\_\_\_\_\_

Initiales du parent
  
7. Les accidents pourraient résulter de la nature de l'activité et pourraient se produire avec ou sans faute de la part des élèves, du Conseil scolaire francophone, des employés ou des bénévoles.
 

\_\_\_\_\_

Initiales du parent



## Formulaire de consentement et clauses de renonciation / Activités haut à risque

8. En autorisant la participation de mon fils ou ma fille à l'activité, j'accepte les risques qu'un accident puisse survenir et je suis d'accord que les activités décrites ci-dessus sont appropriées pour mon enfant.
9. Je reconnais que le Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique ne procure aucune assurance et/ou remboursement médical au nom de mon enfant.
10. En signant ce formulaire, celui-ci faisant foi, je ne me laisserai pas influencer par aucune déclaration orale ou écrite faite par le Conseil scolaire francophone, ses employés, ses bénévoles ou le ministère de l'Éducation, pour m'inciter à permettre à mon enfant de participer à ce voyage. Ce formulaire de consentement et clause de renonciation prévaut sur toute autre déclaration écrite ou orale.
11. J'ai 19 ans ou plus et j'ai lu et compris les conditions de ce consentement et clauses de renonciation, et comprends ce à quoi je m'engage.

\_\_\_\_\_

Initiales du parent

\_\_\_\_\_

Initiales du parent

\_\_\_\_\_

Initiales du parent

\_\_\_\_\_

Initiales du parent

### Signatures des parents, tutrices/tuteurs

A) Date : _____	_____
	Signature du parent
_____	_____
Signature du témoin	Nom du parent (lettres moulées)
_____	_____
Adresse du témoin	Adresse du parent
B) Date : _____	_____
	Signature du parent
_____	_____
Signature du témoin	Nom du parent (lettres moulées)
_____	_____
Adresse du témoin	Adresse du parent

**À noter que ce formulaire devra être signé par tous les parents/tuteurs de l'enfant de moins de 19 ans ainsi que par un témoin.**

### Engagement des étudiants à l'égard de la sécurité et du code de conduite et formulaire de reconnaissance des risques des étudiants

- Je participerai à cette activité au mieux de mes capacités.
- Je me comporterai de façon sécuritaire et porterai des vêtements appropriés et utiliserai l'équipement approprié lors de cette excursion.
- J'ai été informé par mon enseignant(e) ou par la personne responsable du projet des éléments de risque et de danger impliqués et des précautions à prendre.
- J'accepte les attentes établies par l'enseignant responsable et respecterai les règles du Code de conduite du conseil scolaire et de l'école pendant le voyage.
- Je signalerai tout problème de sécurité, médical ou de santé ou blessure à l'enseignant responsable.

Nom de l'élève (lettres moulées) :

Date :

Signature de l'élève :