



# AVIS AUX PARENTS ET AUX ÉLÈVES AUTORISATION DE PARTICIPER À UNE ACTIVITÉ

L'école Secondaire Catholique de Plantagenet, Les Infutiles, organise

participe, à la ligue du MIFO. Les membres de l'école sont invités à assister au spectacle.

La date de la joute (insérez la date de la joute):

(nommer l'activité, l'endroit où elle doit se dérouler et la/les dates)

Les parents ou tuteurs ou tutrices (pour les élèves de 17 ans et moins) qui permettent à leur enfant de participer à cette activité doivent remplir, signer et retourner ce formulaire à l'école en guise d'autorisation. L'élève de 18 ans et plus peut remplir et signer ce formulaire lui-même/elle-même.

## **RISQUE INHÉRENT :**

Cette activité peut comporter certains éléments de risque et il peut en résulter des accidents qui peuvent causer des blessures, sans qu'il y ait faute de la part de l'élève, du *Conseil*, de son personnel, de ses agents ou des installations où se déroule une activité. Voici quelques exemples du type d'accidents auquel on peut s'exposer :

\*accident pendant le transport. Et tout autre reliés à la pratique du théâtre

Par conséquent, les élèves sont encouragés à suivre attentivement les directives et à faire preuve de prudence en tout temps, ce qui peut réduire substantiellement tout risque d'accident.

## **ASSURANCES :**

Le *Conseil* ne fournit aucune assurance en cas d'accident, de décès, d'invalidité, de mutilation accidentels ou de frais médicaux au nom des élèves qui participent à des activités scolaires. Les parents ou tuteurs ou tutrices (pour les élèves de 17 ans ou moins) ou les élèves de 18 ans et plus doivent donc assumer la responsabilité en cas d'accident.

## REEMPLIR, SIGNER ET RETOURNER À L'ÉCOLE



Si vous voulez souscrire une assurance-accident pour votre enfant, veuillez communiquer avec l'école. Pour aussi peu que 7,50 \$ pour l'année, vous pouvez vous procurer une assurance-accident qui offrira à votre enfant une protection 24 heures par jour, à l'école ou hors de l'école.

Mon enfant est couvert par une assurance-accident scolaire :  OUI  NON

ÉCOLE : \_\_\_\_\_

## **PERMISSION :**

Je reconnais / Nous reconnaissons avoir lu ce formulaire et je donne / nous donnons la permission à

\_\_\_\_\_, de participer à

(nom de l'élève)

(nommer l'activité, l'endroit où elle doit se dérouler et la/les date(s))

Mon enfant a un problème médical sévère.

Je confirme que son **Plan d'urgence individuel** est à jour.

\_\_\_\_\_  
SIGNATURE : PARENT(S)/TUTEUR/TUTRICE  
(OU L'ÉLÈVE DE 18 ANS ET PLUS)

\_\_\_\_\_  
DATE

**Note: L'élève de 18 ans ou plus peut signer lui-même/elle-même ce formulaire.**