

## Dégagement de responsabilité

Je consens à ce que \_\_\_\_\_ (nom de l'élève) participe au stage en leadership qui se déroulera du \_\_\_\_\_ (date).

Initiales : \_\_\_\_\_

Je suis conscient(e) des risques et dangers courants qui font partie de ce genre d'activité et Voyage et de la possibilité de dommage et perte matérielle ainsi que de blessures incluant la perte de vie qui peuvent en résulter. Les dangers et risques peuvent inclure, mais ne se limitent pas à : conditions météorologiques, déficience matérielle, retard des secours, géographie des lieux, erreur humaine et risques habituels liés à des activités sportives et en nature.

Initiales : \_\_\_\_\_

Je reconnais ma responsabilité d'informer l'école de toutes conditions médicales (physiologique et psychologiques) qui peuvent affecter la participation de mon enfant dans cette activité. J'affirme que l'école a été informée de tout changement dans la condition physique ou médicale de mon enfant depuis que le formulaire médical a été rempli.

Initiales : \_\_\_\_\_

Je m'engage également à fournir à mon enfant les vêtements adaptés aux activités envisagées. Voir matériel requis\*.

Initiales : \_\_\_\_\_

Je comprends que le code de vie de l'école et les règlements particuliers du stage s'appliqueront durant le séjour et que je serai responsable de tous les coûts résultants du non-respect de ce code par mon enfant incluant les frais de rapatriement. Les élèves devront également suivre les directives et instructions du personnel de l'école et du Conseil jeunesse et des instructeurs offrant l'activité pendant toute la durée de cette dernière.

Initiales : \_\_\_\_\_

Je suis conscient(e) que le Conseil scolaire francophone de la C.-B. ne procure aucune assurance médicale ou remboursement au nom des élèves.

Initiales : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ (parent, tuteur(rice)), comprends que le Conseil scolaire francophone de la C.-B., le Conseil jeunesse pourrait utiliser la photo ou la bande vidéo de ce ou cette participant(e) aux fins de promotion, d'affichage et/ou de publication.

Initiales : \_\_\_\_\_

J'accepte les risques inhérents liés à cette activité et je renonce à toute plainte ou poursuite qui pourrait s'ensuivre contre le Conseil scolaire francophone de la C.-B., le Conseil jeunesse, le site du stage et leurs écoles, leurs administrateurs, leurs employés, leurs membres du personnel scolaire, leurs bénévoles et représentants, pour toute blessure, mortalité, dommage et perte qui pourraient survenir à mon enfant durant le stage.

Initiales : \_\_\_\_\_

**Signature du parent** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

### **Autorisation de l'école**

Je consens à ce que \_\_\_\_\_ (nom de l'élève) participe à ce stage organisé par le département des services pédagogiques.

**Signature de la direction** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_

---

**Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique**

100 – 13511 Commerce Parkway  
Richmond (C.-B.) V6V 2J8

**T.** 1-604-214-2600 / 1-888-715-2200  
**F.** 604-214-9881

info@csf.bc.ca  
www.csf.bc.ca