

AVIS AUX PARENTS DES ÉLÈVES CONSEILLÈRES ET CONSEILLERS SCOLAIRES

****Pour les élèves âgés de moins de 18 ans***

Le Conseil scolaire catholique MonAvenir permet à l'élève conseiller
(Prénoms et noms) _____ de
participer à (nom de l'activité) _____ qui aura lieu
(dates) _____ sous la
supervision de la personne responsable _____.

Tout élève conseiller désirant participer à cette activité devra remplir le présent formulaire. Il devra également le faire lire et signer par un parent ou tuteur(trice).

Il existe des risques inhérents liés à toute activité, comme les moyens de transport qui y sont associés. Les informations suivantes sont très importantes :

1. La réunion se déroule à _____, situé au _____.
2. L'élève sera hébergé à _____, situé au _____.
3. Une fois sur place à l'activité, on s'attend à ce que l'élève participe à toutes les activités (voir programme), mais cette responsabilité revient à l'élève.
4. La soirée du _____ est libre.
5. Le Conseil scolaire catholique MonAvenir assure la surveillance durant l'activité comme durant le transport vers et au retour des lieux de l'activité (aller et retour). Cependant, s'il y a une prise de charge par un autre organisme pendant la période de déplacement, il est entendu que la responsabilité relève de cet organisme pendant ce laps de temps
6. Les coûts de l'activité sont défrayés pour l'élève conseiller seulement et non pour le parent accompagnateur.
7. Le transport sera organisé par le Conseil, avec l'autorisation d'un parent ou tuteur(trice).

Veillez compléter le formulaire suivant (verso) et le remettre à la secrétaire de séance.

AUTORISATION DE PARTICIPER À

Nous avons lu ce qui précède et nous comprenons qu'en permettant à notre enfant de participer à l'activité décrite ci-dessus, nous acceptons les risques qui y sont associés.

J'autorise mon enfant à participer à l'activité.

J'autorise mon enfant (*Prénoms et noms*) _____ à
participer à (*nom de l'activité*) _____
qui aura lieu (*dates*) _____.

Signature de l'élève : _____

Signature du parent ou tuteur (trice) : _____

Date : _____