



DOMAINE : **PROGRAMMES ET SERVICES AUX ÉLÈVES**

RÉFÉRENCE : PSE 3.6 Sorties éducatives (DA)

L'usage du masculin a pour but d'alléger le texte.

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT - SORTIE ÉDUCATIVE (Élèves âgés de plus de 18 ans)

Le _____ donnera l'occasion de participer à
(nom de l'école)

à ses élèves le ou vers le _____

(Description de l'activité et dates)

TOUS LES ÉLÈVES ÂGÉS DE PLUS DE 18 ANS QUI DÉSIRENT PARTICIPER À L'ACTIVITÉ DOIVENT LIRE ET SIGNER CE FORMULAIRE.

ÉLÉMENTS DE RISQUE :

Les programmes d'activités éducatives comme _____ (*Nom de l'activité*), présentent divers éléments de risque. Des accidents découlant de telles activités peuvent se produire et causer des blessures. Le risque associé à l'activité DOIT être accepté par les participants.

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.

Le Conseil ne fournit aucune assurance en cas de décès, d'invalidité, de mutilation, de vandalisme, de vol, ni de frais médicaux, à l'endroit des élèves qui participent aux sorties éducatives. La direction de l'école doit en aviser le parent, tuteur, élève-adulte et leur suggérer de se souscrire à une telle assurance. Le Conseil vous encourage toutefois à souscrire votre enfant à une telle assurance.

DÉCLARATION :

Je, _____, comprends et accepte ce qui précède et remets au Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario l'exonération de responsabilité et l'entente d'indemnisation qui suit :

DÉCHARGE ET ENTENTE D'INDEMNISATION :

Je, _____, décharge par la présente le Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario et son personnel et ses agents de toute responsabilité pour toute blessure subit par moi, peu importe la cause, découlant de ma participation à _____

(décrire l'activité / nom du conseil scolaire)

organisé par le _____ le ou vers le _____

J'accepte également d'indemniser le Conseil scolaire catholique du Nouvel-Ontario et son personnel et ses agents pour toute poursuite, demande, délit et actions de toute sorte, qui pourrait survenir contre son personnel ou ses agents pour lequel il pourrait être tenu responsable en raison de blessure, de perte, de dommage ou de décès découlant de ou occasionné par ou subit par une personne ou un bien, en raison de tout acte, négligence ou manquement de ma part.

Signature de l'élève

Date