Conseil scolaire de district catholique des Aurores boréales.ca

**B002-F2**

## CONSENTEMENT POUR UNE SORTIE ÉDUCATIVE, CULTURELLE OU SPORTIVE

École : École catholique de l'Enfant-Jésus

Sortie : Pow-wow

Sortie périlleuse : Oui ☐ Non ☑ Destination : DHS Niveau/classe : J-7e

Date(s) : le 19 mai 2023 Heure de départ : 10 h 15 Heure de retour : 14 h 10

Mode de transport : autobus scolaire Coût pour l'élève : s/o

**(veuillez libeller les chèques au nom de l'école)**

Responsable de l'activité : Mme Claudine Savage Téléphone : 1 807 220-4730

Détails importants : ensemble de vêtement convenable pour la température, chapeau ou casquette

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

## VEUILLEZ REMPLIR ET SIGNER LA SECTION SUIVANTE ET LA RETOURNER À L'ÉCOLE

Nom de l'activité : Pow-wow

Nom de l'élève : _____

☐ Je confirme que les renseignements médicaux et les contacts d'urgence en dossier pour mon enfant sont à jour. **(Veuillez communiquer tous changements à l'école)**

Mon enfant a une condition médicale qui requiert une attention spéciale durant la sortie éducative.

Oui ☐ Non ☐ Détails : (exemples : blessure antérieure, médicaments, allergies, autre

_____

☐ J'ai lu les lignes directrices d'OPHEA au lien suivant :
s/o

(si vous n'avez pas d'accès Internet, veuillez communiquer avec l'école pour en obtenir une copie)

J'ai pris connaissance des renseignements fournis au sujet de l'activité susmentionnée. Je reconnais et accepte les risques inhérents à cette activité. J'accorde à mon enfant la permission de participer à cette activité et j'accepte d'assumer les frais de déplacement de retour de mon enfant si celui-ci ne respecte pas les règlements et n'observe pas le code de conduite pendant la sortie.

_____ _____
Signature du parent pour élèves de moins de 18 ans Date

_____ _____
Signature de l'élève (18 ans et plus) Date

☐ Je me porte bénévole pour cette activité et j'ai soumis à l'école ma vérification d'antécédents criminels.

Nom : _____ Téléphone : _____