

CONSENTEMENT POUR ACTIVITÉS PÉRILLEUSES

La première page du présent formulaire est conservée par le parent. La deuxième page, signée par l'élève et le parent, doit être retournée à l'école au moins ___ jours avant la date prévue pour la sortie.

Nom de la sortie éducative, culturelle ou sportive : _____

Nom de l'élève : _____

ATTESTATION DE L'ÉLÈVE

J'ai pris connaissance des renseignements fournis au sujet de l'activité susmentionnée. Je reconnais et j'accepte les risques inhérents à cette activité. Je m'engage à suivre attentivement les directives et à respecter les consignes de sécurité en tout temps pendant la durée de cette activité.

Signature de l'élève

Date

ATTESTATION ET CONSENTEMENT DU PARENT

J'ai pris connaissance des renseignements fournis au sujet de l'activité susmentionnée. Je reconnais et accepte les risques inhérents à cette activité. J'assume la responsabilité de souscrire ma propre assurance en cas de décès, d'invalidité, de mutilation accidentelle, de frais médicaux ou de frais dentaires, pour tout accident ou blessure que pourrait subir mon enfant.

J'accorde à mon enfant la permission de participer à l'activité susmentionnée.

N.B. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec la direction de l'école.

Signature du parent

Date