

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE SCOUTS CANADA POUR LE PARENT/TUTEUR

Animateurs : vous devez remplir ce formulaire ainsi que celui pour l'inscription à l'aventure.

NOTE : SI LE CANDIDAT A MOINS DE 18 ANS, UN PARENT/TUTEUR DOIT SIGNER

Nom du jeune : _____ Numéro de tél. : _____ Cellulaire : _____

Adresse : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____

Nom du parent/tuteur : _____

RÉSIDENTS DE TOUTES LES PROVINCES ET TERRITOIRE, SAUF LE QUÉBEC :

Les expériences passées nous ont montré qu'à certains moments, dans le cadre d'activités scoutées, certains cas de maladie ou d'accident peuvent nécessiter des soins médicaux ou chirurgicaux immédiats. Par la présente, je donne la permission à l'animateur responsable, ou à la personne désignée, de prendre les dispositions nécessaires pour offrir les soins médicaux ou chirurgicaux nécessaires à mon enfant/enfant en tutelle en cas d'urgence sans recevoir mon consentement au préalable. Je comprends que je serai avisé le plus tôt possible si ce pouvoir est exercé.

RÉSIDENTS DU QUÉBEC :

Les expériences passées nous ont montré qu'à certains moments, dans le cadre d'activités scoutées, certains cas de maladie ou d'accident peuvent nécessiter des soins médicaux ou chirurgicaux immédiats. Dans l'éventualité d'une urgence où la vie de mon enfant serait en danger ou que son intégrité serait menacée et que l'on serait dans l'impossibilité de me joindre, je consens à ce que des soins puissent être donnés à mon enfant sans mon consentement comme le prescrit le paragraphe 1 de l'article 13 du *Code civil du Québec*. Je comprends que je serai avisé le plus tôt possible si ce pouvoir est exercé.

SI VOUS SEREZ ABSENT DE VOTRE LIEU DE RÉSIDENCE HABITUEL PENDANT LA TENUE DE L'ÉVÈNEMENT, VEUILLEZ NOUS INDIQUER LA FAÇON DONT NOUS POUVONS VOUS CONTACTER :

Nom : _____ Numéro de tél. : _____ Cellulaire : _____

OU J'assisterai à l'évènement/activité avec mon enfant/enfant en tutelle.

PERMISSION DE PARTICIPER :

Après avoir lu, compris et rempli ce formulaire, et après avoir été informé sur la nature cette activité, je soussigné, par la présente, donne la permission à mon enfant/enfant en tutelle d'assister et de participer à :

L'évènement/activité suivant(e) : _____

À l'endroit suivant : _____

Avec l'animateur responsable suivant : _____

Pendant la période suivante : _____



Tout commence
avec les Scouts.

Je confirme que toutes les conditions médicales existantes et connues sont mises à jour et enregistrées dans le profil MyScouts de mon jeune et que l'animateur responsable en a été informé à l'avance de l'aventure proposée.

Je comprends que la participation au programme décrit est volontaire et comporte des risques inhérents à la participation, y compris le risque d'accidents possibles, de blessures physiques ou d'exposition au virus COVID-19 ou à d'autres infections ou maladies infectieuses du fait de la participation à des événements, rencontres et activités. J'ai soigneusement examiné les risques encourus et j'ai pleinement confiance dans le fait que des précautions et des protocoles raisonnables seront pris et/ou mis en œuvre pour assurer la sécurité et le bien-être de mon fils/fille/enfant en tutelle. Je comprends les risques inhérents d'éventuels accidents, de blessures physiques et de transmission de maladies qui pourraient découler de ces activités, et je donne la permission à mon fils/fille/enfant en tutelle d'y participer. Je reconnais et comprends donc que Scouts Canada et ses agents ne sont pas agents ne peuvent être tenus responsables de tout accident et/ou de toute blessure physique découlant de la participation de mon fils/fille/enfant en tutelle à l'activité décrite.

J'ai vérifié les renseignements de mon enfant/enfant en tutelle contenus dans myscouts.ca et je confirme que les renseignements sont à jour.

Signé par le parent/tuteur : _____ Date : _____

VOYAGES À L'ÉTRANGER

LES DEUX PARENTS/TUTEURS DOIVENT SIGNER POUR LES VOYAGES À L'ÉTRANGER

Signé par le parent/tuteur : _____ Date : _____

1. Signé devant moi, _____ (nom du témoin), en ce _____ (date)
par, _____ (nom du parent/tuteur) à _____ (nom de la ville).

Signature du témoin : _____

Signé par le parent/tuteur : _____ Date : _____

2. Signé devant moi, _____ (nom du témoin), en ce _____ (date)
par, _____ (nom du parent/tuteur) à _____ (nom de la ville).

Signature du témoin : _____

