

Objet : Entente du programme sport académie

Nom de l'élève : _____

Niveau scolaire : _____ Année scolaire : 20__ - 20__



Les informations demandées sur ce formulaire sont recueillies conformément à l'Education Act, notamment l'article 18, et à la loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (FOIPP). Les informations obtenues par le biais de ce formulaire sont réservées au personnel de l'école et au responsable du programme sport académie. Il doit être utilisé pour identifier les éventuels problèmes de sécurité et de risque de blessure pouvant être associés à certaines activités physiques.

Chers parents / tuteurs,

D'abord, nous aimerions féliciter votre enfant et le remercier pour sa participation au programme sport académie de l'École Alexandre-Taché. Nous espérons sincèrement qu'il/elle vivra une expérience agréable et surtout enrichissante. Veuillez remplir le formulaire ci-dessous pour inscrire votre enfant dans le programme. Si vous avez des questions, veuillez contacter l'école.

Avis sur les niveaux de risque :

L'activité physique vigoureuse est essentielle pour une croissance et un développement normaux et sains. La croissance des os et des muscles nécessite non seulement une bonne nutrition, mais aussi la stimulation d'une activité physique vigoureuse. La participation active au programme sport académie de l'école offre aux élèves la possibilité d'acquérir la confiance nécessaire pour poursuivre un mode de vie physiquement actif. Le programme sport académie les aide à comprendre et à prendre des décisions concernant leur condition physique personnelle ainsi qu'à développer une appréciation de la valeur de l'activité physique dans leur vie quotidienne. Il est important que votre enfant participe en toute sécurité. Dans l'intérêt de la bonne santé de votre enfant, nous recommandons ce qui suit :

- a) Une tenue vestimentaire appropriée pour une participation sécuritaire (T-shirt, short, espadrilles). Les bijoux suspendus ne doivent pas être portés. Les bijoux qui ne peuvent pas être enlevés et qui présentent un problème de sécurité doivent être recouverts de ruban adhésif.
- b) Le port d'un serre-lunettes et/ou de verres incassables si votre enfant porte des lunettes inamovibles lors des activités d'éducation physique.

Il y a un élément de risque dans chaque activité sportive. La sécurité et le bien-être des élèves sont une préoccupation majeure et des tentatives sont faites pour gérer les risques prévisibles inhérents à l'activité physique en prenant les précautions appropriées.

Cependant, en raison de la nature même de certaines activités, le risque de blessure peut augmenter. Les blessures peuvent aller d'entorses et de foulures mineures à des blessures plus graves.

Conditions de participation :

Les conditions de participation ont été clairement décrites dans le document « Programme sport académie – carnet (élèves/parents). En signant ce formulaire, l'élève et son parent comprennent les responsabilités de tous les intervenants et agiront selon les attentes de l'école.

L'enseignant du programme et la direction de l'école se réservent le droit de retirer un élève du programme ou d'une sortie spéciale en tout temps si les attentes ne sont pas respectées.

Frais du programme :

Pour réserver la place de votre enfant dans le programme, veuillez remettre au secrétariat ce formulaire. Une fois remis, vous recevrez un courriel confirmant son acceptation (ou non) au programme. Ensuite, nous vous demanderons de choisir une méthode de paiement à partir du 1^{er} septembre au 1^{er} juin.

_____ Paiements en ligne (SchoolCash) par Visa, MasterCard et eCheck avec les options suivantes : paiement en entier ou étalement des frais par mois préautorisés (jusqu'à 10 versements) au début de chaque mois.
_____ Paiements mensuels en argent comptant remis au début de chaque mois.

Je comprends qu'une inscription est considérée complète seulement quand les formulaires d'inscription sont complétés. Une inscription incomplète ne maintient pas sa priorité pour une place et pourra être devancée par une famille présentant une inscription complète. **Un manque de paiement sans aucun arrangement fait avec l'administration pourrait occasionner le retrait de l'élève du programme.**

FOIP – médias :

Dans le cadre du programme sport-académie, les **médias ou autres organismes** pourraient vouloir faire des reportages et interviewer nos élèves-athlètes. Notre présence dans les médias contribuerait grandement au **rayonnement du programme sport académie** et de toute l'école. Pour nous faire part de votre décision, veuillez remplir et signer le formulaire ci-dessous.

Je soussigné, _____ autorise
(prière d'écrire en MAJUSCULES) n'autorise pas

l'école Alexandre-Taché à permettre aux médias et autres organismes d'interviewer et/ou d'identifier mon enfant dans le cadre de sa participation au programme sport académie. Je comprends et j'accepte que nous (mon enfant, parent/tuteur, autre) ne recevrons aucune compensation monétaire pour la participation de notre enfant à ces activités.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

Sorties :

Étant un programme hors campus, les élèves seront transportés en autobus scolaire aux lieux des sessions. Veuillez signer le consentement ci-dessous, nous indiquant que vous acceptez que votre enfant participe aux excursions organisées par le programme sport académie de l'école. Je comprends que l'école organisera plusieurs sorties dans le cadre du programme sport académie et j'autorise mon enfant à participer aux sorties du programme.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

Renseignements médicaux :

Nous vous demandons de remplir le formulaire médical ci-dessous.

Numéro d'assurance-maladie de l'Alberta de l'élève) : _____

Personne-ressource pour la famille : _____ Téléphone : (____) _____

Veuillez cocher si votre enfant a fait l'objet de l'une des situations suivantes et fournissez les détails pertinents :

- | | | |
|---|--|------------------------------|
| - épilepsie | - diabète | - vertiges |
| - problèmes orthopédiques (ex. genou) | - asthme, allergies | - évanouissement |
| - saignements de nez chroniques | - arthrite ou rhumatisme | - épaule luxée |
| - maux de tête | - hernie | - articulations douloureuses |
| - affections ou blessures à la tête ou au dos | - conditions cardiovasculaires (cœur/tension artérielle) | |

Détails pertinents : _____

Quel(s) médicament(s) l'élève doit-il avoir sous la main pendant l'activité ? _____

Qui doit administrer le médicament ? _____

Bien que l'élève puisse, dans des circonstances normales, s'administrer lui-même ses médicaments, je, parent/tuteur, autorise l'entraîneur à administrer le médicament si une blessure/maladie empêche l'élève de le faire lui-même. Oui Non

L'élève porte-t-il un bracelet ou une chaîne d'alerte médicale? Oui Non
Si oui, merci de préciser ce qui est écrit dessus. _____

L'élève porte-t-il des lunettes ou des lentilles cornéennes? Oui Non
Si oui, veuillez préciser. _____

Je reconnais que les informations que j'ai fournies sont correctes et j'autorise l'école à utiliser les informations ci-dessus aux fins décrites ci-dessus.

Signature du parent/tuteur : _____ Date : _____

Entente :

Nous vous demandons de signer le formulaire d'entente ci-dessous afin de confirmer l'engagement de votre enfant et le vôtre envers les attentes de ce programme.

Entente (élève - école)

En tant qu'élève de ce programme, je suis pleinement conscient de mes responsabilités et je comprends que je serai tenu responsable de mes actions. J'agirai selon les attentes des entraîneurs et du code de conduite de l'école. De plus, je consacrerai, sur une base quotidienne, des efforts afin de devenir un meilleur athlète, un meilleur élève et une meilleure personne, et ce, grâce à ce programme.

En signant cette entente, je m'engage à suivre les attentes et à respecter l'éthique sportive stipulée dans le guide du programme sport académie.

Nom de l'élève

Signature de l'élève

Date

Entente (parent - école)

En signant cette entente, je reconnais que mon enfant se joint au programme sport académie de l'école. J'ai discuté avec lui/elle l'engagement et les responsabilités qui sont demandés. J'ai lu, compris et respecte les attentes et responsabilités identifiées dans cette permission.

Nom du parent

Signature du parent

Date