

**AUTORISATION PARENTALE
DE PARTICIPER À UNE ACTIVITÉ SCOLAIRE,
À UNE ACTIVITÉ PARASCOLAIRE CONSIDÉRÉE À HAUT RISQUE,
À UN VOYAGE HORS-CANADA OU À UN VOYAGE HORS-QUÉBEC**

ÉCOLE :	027-Des Horizons
ACTIVITÉ :	Baignade et jeux d'eaux
DESCRIPTION : (activité et risques)	Risques de blessures liés à la baignade, malaises, noyade, tomber ou glisser (coups à la tête et autres membre du corps)

Le _____ 20 ____

Madame,
Monsieur,

CONSENTEMENT

Par la présente, nous déclarons avoir pris connaissance du projet d'activité ci-dessus décrit, des risques associés à cette activité et du type d'encadrement offert par les organisateurs de cette activité.

Nous confirmons accepter que notre enfant participe à l'activité ci-dessus décrite, acceptons le type d'encadrement offert par les organisateurs et acceptons d'assumer les risques associés à la participation de notre enfant à cette activité.

En conséquence, nous dégageons le Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries de toute responsabilité, sauf celle découlant d'une faute intentionnelle ou d'une faute lourde.

Nom de l'élève (en lettre moulées)	Groupe	Signature de l'élève
------------------------------------	--------	----------------------

Nom du parent (en lettre moulées)		Signature du parent
-----------------------------------	--	---------------------

**AUTORISATION PARENTALE
DE PARTICIPER À UNE ACTIVITÉ SCOLAIRE,
À UNE ACTIVITÉ PARASCOLAIRE CONSIDÉRÉE À HAUT RISQUE,
À UN VOYAGE HORS-CANADA OU À UN VOYAGE HORS-QUÉBEC**