



# École Michaëlle-Jean

10005, 84<sup>e</sup> rue, Edmonton (Alberta) T6A 3P8  
Téléphone : (587) 463-0257 Télécopieur : (587) 463-1545  
Courriel : [mj@centrenord.ab.ca](mailto:mj@centrenord.ab.ca)



---

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT SORTIES

### PROGRAMME SPORTS-ACADÉMIE ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

Tout au long de l'année scolaire, les élèves du programme sports-académie de l'école Michaëlle-Jean fréquenteront diverses installations nécessaires à la pratique des sports. Pour s'y rendre, ils utiliseront le service d'autobus offert par la compagnie *Fréchette Transport LTD*. Ses conducteurs ont reçu pour consigne d'emprunter l'itinéraire le plus sécuritaire et le plus court possible. La sécurité des élèves est notre priorité. Pour cette raison, nous avons aussi effectué une évaluation de chaque installation afin de nous assurer que les lieux sont sécuritaires et que les cours sont dispensés par des professionnels. Les élèves seront également accompagnés d'un enseignant de l'école. Les activités que nous organiserons permettront aux élèves d'atteindre les objectifs du programme d'éducation physique et de santé.

**S.V.P., veuillez remplir et signer le formulaire ci-dessous, nous indiquant ainsi que vous avez pris connaissance du présent document et que vous acceptez que votre enfant participe aux excursions organisées par le programme sports-académie de l'école.**

#### LISTE NON EXHAUSTIVE DES INSTALLATIONS SPORTIVES

Programmation sur place et hors de l'école

- Arena Kenilworth;
- Centre d'escrime;
- Kinsmen Sports Centre ;
- Piscine Bonnie Doon;
- Parc athlétique en face de notre école;
- Centre d'escalade Vertically Inclined.

*-Et tout autre centre propice pour nos activités du programme.*

Seuls les élèves ayant obtenu le consentement de leurs parents/tuteurs par écrit pourront participer aux excursions organisées par le programme sports-académie. Les enseignants NE SONT PAS autorisés à recevoir le consentement des parents par téléphone. Le présent formulaire doit être dûment rempli et signé.



# École Michaëlle-Jean

10005, 84<sup>e</sup> rue, Edmonton (Alberta) T6A 3P8  
Téléphone : (587) 463-0257 Télécopieur : (587) 463-1545  
Courriel : [mj@centrenord.ab.ca](mailto:mj@centrenord.ab.ca)



S.V.P., indiquez ci-dessous les détails concernant les problèmes de santé de votre enfant (allergies, problèmes de santé, etc.). Écrivez S. O. (sans objet) si la condition médicale ne s'applique pas à votre enfant. Vous pouvez aussi nous remettre une liste des médicaments prescrits à votre enfant ou les instructions spécifiques concernant leur administration ou tout autre traitement.

Allergies? \_\_\_\_\_

Asthme? \_\_\_\_\_

Transport spécialisé? \_\_\_\_\_

Inhalateur? \_\_\_\_\_

EpiPen? \_\_\_\_\_

Autres (S.V.P., spécifiez) : \_\_\_\_\_

Je comprends que l'école organisera plusieurs excursions dans le cadre du programme sports-académie.

J'autorise donc \_\_\_\_\_ à participer à ces excursions.  
(nom de l'élève)

J'autorise le responsable du programme sports-académie à faire en sorte que soient prodigués à mon enfant tous les soins médicaux requis par son état de santé. En cas d'urgence, vous pouvez me rejoindre aux numéros de téléphone suivants :

Tél. rés. : \_\_\_\_\_

Tél. bur. : \_\_\_\_\_

Tél. cell. : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature du parent/tuteur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Nom du parent/tuteur (en lettres moulées S.V.P.)