

Autorisation parentale pour mineurs (- 18 ans)



Les parents ou tuteurs légaux des élèves mineurs doivent remplir le formulaire suivant et le signer dans le cadre de l'inscription aux programmes proposés par EC.

Informations générales de l'élève

Nom complet :
Sexe :
Date de naissance :
Nationalité :
Date d'arrivée :
Date de départ :

Informations générales du parent/tuteur

Nom complet du parent/tuteur légal 1 :
Numéro téléphone fixe :
Numéro téléphone (travail) :
Numéro téléphone (portable) :
Email :

Etes-vous anglophone Non Oui

Nom complet du parent/légal 2 :
Numéro de téléphone fixe :
Numéro téléphone (travail) :
Numéro téléphone (portable) :
Email :

Etes-vous anglophone Non Oui

Première partie : Santé et autorisation médicale

L'élève souffre-t-il d'allergie(s) ?

Si oui, précisez laquelle/lesquelles.

L'élève a-t-il des problèmes de santé particuliers dont nous devons être informés ?

Si oui, précisez.

L'élève doit-il suivre un traitement médical particulier ?

Non Oui

L'élève aura-t-il son traitement en sa possession ?

Non Oui

Si oui, précisez le nom du médicament, le dosage, la fréquence, etc.
--

Raison(s) particulière(s) qui justifie(nt) que l'élève ne participe pas aux activités ?

Si oui, précisez.

Santé de l'élève

A ma connaissance, mon fils/ma fille est en bonne santé et peut participer aux activités du programme EC.

EC s'efforcera de contacter les parents en cas d'urgence. Par ailleurs, j'autorise EC à prendre toutes les mesures jugées nécessaires, ainsi que les traitements qui peuvent être administrés à mon enfant, dans le cadre d'une visite chez un médecin traitant ou à l'hôpital (hospitalisation).

Parent(s) ou Tuteur(s)

Nom complet : _____ Signature : _____ Date : _____

Nom complet : _____ Signature : _____ Date : _____

(Quand il y a plus d'un parent/tuteur, les signatures des deux partis sont nécessaires)

Deuxième partie : Permission pour les activités

En tant que parent/responsable légal de l'élève susnommé, je donne l'autorisation au groupe *EC English Ltd.* (et ses agents respectifs, employés, bénévoles, promoteurs et affiliés des centres EC) d'inclure mon enfant dans les voyages scolaires/sorties/activités, accompagné de l'équipe EC.

Je comprends et accepte que l'équipe d'EC et les élèves se déplaceront par avion, train, bus, bateau, voiture, van, ou encore à pied.

EC s'efforcera de prendre soin de l'élève susnommé, cependant, je comprends que dans les activités/sorties/excursions auxquelles participent, des accidents peuvent arriver. J'accepte ainsi le fait que dans le cas de blessure ou de décès, ma famille ne pourra pas faire de réclamations contre EC, sauf dans le cas où EC n'a pas respecté son obligation de diligence.

En tant que parent ou tuteur légal de l'élève susnommé, je me suis assuré qu'il disposera d'une assurance adaptée à son voyage/séjour, pour le couvrir en cas de vol/perte de ses possessions, et que dans ce cas, aucune réclamation ne pourra être faite contre EC.

Pour éviter toute ambiguïté, la limite de responsabilité ne s'applique pas aux réclamations concernant une possible négligence de la part d'EC. Je reconnais par ailleurs avoir lu ce formulaire avec attention avant de le signer, et donne ma permission d'inclure l'élève aux sorties/activités/excursions.

Parent(s) ou Tuteur(s)

Nom : _____ Signature : _____ Date : _____

Nom : _____ Signature : _____ Date : _____

(Quand il y a plus d'un parent/tuteur, les signatures des deux partis sont nécessaires)