



**ÉCOLE PAUL-HUBERT  
ANNÉE SCOLAIRE 2010-2011**

➤ **AUTORISATION DES PARENTS POUR ACTIVITÉS ET SORTIES**

1. J'autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées par l'école Paul-Hubert, tout au long de la présente année scolaire.

Je m'attends, en tant que parent, à recevoir de l'information détaillée sur chacune des activités proposées à mon enfant. Advenant un désaccord de ma part concernant une sortie en particulier, je pourrai toujours justifier son absence auprès de son unité, le jour concerné.

2. J'accepte que mon enfant soit photographié et filmé, s'il y a lieu, pour toutes activités en lien avec le domaine scolaire.

**IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE**

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

SEC. 2 :     SEC. 3 :     SEC. 4 :     SEC. 5 :     Grand Défi :

➤ **ASSURANCES**

**La Commission scolaire des Phares ne détient pas d'assurance accident.** Elle a une assurance responsabilité civile générale. En conséquence, si la Commission scolaire des Phares ne commet pas de faute ou de négligence, si son matériel et sa surveillance sont jugés conformes aux règles de sécurité, elle ne sera pas tenue responsable. Dans de tels cas, la Commission scolaire des Phares n'indemniserà pas les élèves contre les accidents; **il est donc du devoir des parents, s'ils le désirent, d'assurer leur enfant en prévision d'éventuels accidents.**

Par la présente, j'accepte que mon enfant \_\_\_\_\_ participe aux activités organisées par l'école Paul-Hubert. *(caractères d'imprimerie)*

Par la présente, j'accepte que mon enfant \_\_\_\_\_ puisse être photographié et filmé pour toutes activités en lien avec le domaine scolaire. *(caractères d'imprimerie)*

\_\_\_\_\_  
(signature du parent ou du répondant)

\_\_\_\_\_  
(date)

**Note :** La Commission scolaire des Phares détient une assurance responsabilité civile générale et non une assurance accident (référence : feuillet d'information, inscription septembre 2008).

**S.V.P., VEUILLEZ RETOURNER CE DOCUMENT SIGNÉ LORS DE L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT**