**FORMULAIRE D’AUTORISATION POUR LES SORTIES D’UNE JOURNÉE ET LES EXCURSIONS**

## Partie A – Renseignements sur le participant

## À remplir par le participant, son PARENT ou son tuteur légal

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom du participant :** | **Date de naissance du participant :**  **\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_**  **AAAA MM JJ** |

## Partie B – Renseignements sur la sortie d’une journée ou l’excursion À remplir par le personnel du programme

|  |
| --- |
| **Destination :**  Parcs aux alentours du centre communautaire Richelieu Vanier  Centre commercial St Laurent, Rideau  Centre-ville, Marché By, Major Hill Park  Autres sorties communautaires : Tim Horton, bibliothèque, restaurant…  **Heure de départ : 9 h 30**  **Heure de retour : 13 h 30**  **But : Loisir, plaisir, intégration sociale, stimuler la curiosité et les compétences des participants.**  **Moyen de transport : A pied ou Oc Transpo**  **Nom du programme et dates des séances : Le P’tit Bonheur du 3 septembre 2024 au 20 décembre 2024** |

**Partie D – Convention d’acceptation des risques**

|  |
| --- |
| Je comprends et j’accepte que la personne nommée à la partie A a la permission de participer au programme ou à l’activité ou à la série de programmes et d’activités indiqué à la partie B.  En signant la présente, je comprends que j’accepte certains risques juridiques et la possibilité de blessures. Je confirme que j’ai compris et accepté les conditions de la présente entente et du formulaire d’inscription avant de signer.  \_ \_\_\_\_\_\_\_\_  **Participant Mandataire ou mandataire spécial Date (Nom en caractères d’imprimerie) (Nom en caractères d’imprimerie)**    **Signature du participant Signature du mandataire ou du mandataire spécial** |

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu du paragraphe 207 (45) de la Loi sur les municipalités, L.R.O. 1990, chap. M.45. Ils ne serviront qu’à l’administration et à la gestion du programme de gestion des risques de la Ville d’Ottawa. Les questions concernant la collecte et l’utilisation des renseignements doivent être adressées au coordonnateur, Services d’assurance, Gestion des risques, de la Ville d’Ottawa, par la poste, au 100, promenade Constellation, 4eétage, tour Ouest, Ottawa (Ontario)  K2G 6J8, ou par téléphone, au 613‑580‑2424, poste 43625.