

## Autorisation d'utilisation de photos, d'enregistrements audio/vidéo ou de productions d'élèves

### Identification de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Niveau scolaire : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Dans le cadre du développement de projets pédagogiques et dans un objectif d'information, de promotion ou de partage des connaissances, le Réseau québécois des écoles entrepreneuriales et environnementales sollicite votre autorisation d'utiliser certains éléments décrits ci-dessous dans le but de les intégrer à des documents produits par son organisation ou de s'en servir sur son site Internet.

Dans ce contexte, vous acceptez que des photos ou des enregistrements faits ou des productions issues des projets présentés lors de son Congrès ou réalisés à l'école soient utilisés à cette fin.

Identification des éléments autorisés	Cochez la case appropriée	
	En accord	En désaccord
• J'autorise la participation de mon enfant à des enregistrements audio/vidéo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• J'autorise la diffusion de photos et de vidéos de mon enfant lors d'activités réalisées à l'école ou par le RQÉEE.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• J'autorise le Réseau québécois des écoles entrepreneuriales et environnementales à utiliser des productions de mon enfant, sans contrepartie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nous vous suggérons d'expliquer à votre enfant les raisons de votre désaccord, car les enfants sont souvent peiné de voir qu'ils ne peuvent faire partie de certaines photos. \_\_\_\_\_

En foi de quoi, j'ai signé ce document en date du \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Nom en lettre moulée : \_\_\_\_\_

## Autorisation des parents

À compléter par l'enseignant-e pour  
l'administration du congrès.

Nom de l'enseignant-e : \_\_\_\_\_

Numéro de cellulaire : \_\_\_\_\_

### Identification de l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Niveau scolaire : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

J'autorise la participation de mon enfant au Congrès du RQÉEE les 10 et 11 novembre 2016.

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## Fiche médicale

Nom du parent en lettres moulées : \_\_\_\_\_

Téléphone à la maison : \_\_\_\_\_ Cellulaire : \_\_\_\_\_

Nom et numéro de téléphone d'un répondant en cas d'urgence

Nom : \_\_\_\_\_ Tél.: \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance-maladie : \_\_\_\_\_ Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Date de naissance (AA-MM-JJ) : \_\_\_\_\_ Nom de fille de la mère : \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé? (si oui, lesquels?)

Votre enfant souffre-t-il d'allergies? (si oui, lesquelles?)

Votre enfant doit-il prendre un médicament durant le colloque? (si oui, lequel?)

Autorisez-vous le responsable de l'école à lui administrer le médicament?  OUI  NON

N.B. Le médicament doit être dans son contenant d'origine incluant la posologie fournie par le pharmacien.

Signature du parent : \_\_\_\_\_