



Formulaire de Reconnaissance et Consentement

Objet : 2014 Simulation du Parlement à l'Assemblée législative de l'Ontario

Étudiant(e) : _____

Je, soussigné(e), le parent/tuteur(trice) de _____, reconnais par la présente que je comprends les conditions du programme de 3-journée de Simulation du Parlement à l'Assemblée législative de l'Ontario dans sa totalité, entre autres, les dates du programme et emplacement, code de conduite, et les exigences de programme et les responsabilités du participant(e).

Si choisi, je donne l'autorisation à mon enfant, _____ de participer au programme de Simulation du Parlement à l'Assemblée législative de l'Ontario à Toronto.

Je reconnais que :

1. Les étudiant(e)s sélectionné(e)s seront supervisé par le personnel de l'Assemblée législative seulement pendant le déroulement du programme et que les étudiant(e)s sont responsable d'assurer leur supervision en dehors des heures de déroulement du programme.
2. Le logement et le transport pendant le déroulement du programme sont la responsabilité de chaque participant(e).
3. Nous utiliserons Facebook pour communiquer avec les participants dans les semaines précédentes le déroulement du parlement simulé. Notez : Facebook sera limité aux étudiant(e)s sélectionné(e)s pour le programme de Simulation du Parlement à l'Assemblée législative de l'Ontario.

Parent/tuteur(trice)

Date

Je consens de plus à autoriser la publication de photographies ou de vidéos prises de mon enfant au cours du programme du parlement simulé, à des fins promotionnelles et éducatives pour les matériels imprimés ou pour le site Web de l'Assemblée législative de l'Ontario.

Parent/tuteur(trice)

Date