



POUR LES JEUNES
DE 12 À 15 ANS

Du 5 au 8 août

Le Conseil de la Nation
huronne-wendat et la ZEC de la
Rivière-Blanche vous invitent à
vivre un séjour éducatif et
inoubliable aux abords
d'Ekiontarowänha (lac
Batiscan), dans l'aire protégée
Ya'nienhonhndeh !



ZEC
Rivière-
Blanche



Information sur l'enfant

Prénom

Nom

Sexe

Date de naissance

No. d'assurance maladie

Exp. (MM/AA)

Information médicale

- Votre enfant souffre-t-il d'allergie ?

Produits laitiers OUI NON

Pénicilline OUI NON

Piqûre d'insecte OUI NON

Fruit de mer OUI NON

Autres

- Votre enfant souffre-t-il de problème de santé particulier ?

Asthme OUI NON

Hyperactivité OUI NON

Trouble respiratoire OUI NON

Épilepsie OUI NON

Maladie chronique OUI NON

Autres OUI NON

Autres

- Indiquez le nom des médicaments que votre enfant doit prendre durant l'été.

Nom du médicament

Indication

Fréquence

Information sur les parents

Premier répondant (parent)

Prénom

Nom

Adresse

Code postal

Téléphone (maison)

Téléphone (cell.)

Téléphone (travail)

Courriel

Deuxième répondant (parent)

Prénom

Nom

Adresse

Code postal

Téléphone (maison)

Téléphone (cell.)

Téléphone (travail)

Courriel

Contact d'urgence - si autre que les parents durant le séjour du 5 au 8 août

Contact d'urgence 1

Prénom

Nom

Téléphone (maison)

Téléphone (cell.)

Téléphone (travail)

Courriel

Lien avec l'enfant

Contact d'urgence 2

Prénom

Nom

Téléphone (maison)

Téléphone (cell.)

Téléphone (travail)

Courriel

Lien avec l'enfant

En signant la présente, j'autorise le Camp Yayennha' à prodiguer les soins infirmiers nécessaires en cas de besoin. Si un·une responsable du camp le juge pertinent, je l'autorise également à transporter mon enfant par ambulance ou autrement dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire.

Signature du parent ou du tuteur·rice

Date

Utilisation d'images

En cochant la présente case, j'autorise expressément le Camp Yayennha' et ses partenaires à prendre des photographies et vidéos de moi ou de mon enfant mineur qui est dûment inscrit, et ce, pendant toute activité organisée dans le cadre du programme du camp et à les utiliser, diffuser, publier et reproduire de la manière qui leur convient à des fins de promotion, de marketing, de publicité ou à toute autre fin qu'ils jugent appropriée. En conséquence, le Camp Yayennha' et ses partenaires peuvent ainsi également utiliser et diffuser toute photographie et vidéo qu'ils ont déjà prises de moi ou de mon enfant mineur. La présente autorisation est formulée sans limite de temps ni de territoire.

Je comprends que dans ce contexte, la responsabilité civile du Camp Yayennha' et de ses partenaires ne pourra pas être engagée quant à cette captation, diffusion, publication et reproduction de photographies et de vidéos me représentant ou représentant mon enfant mineur. Je comprends que je ne recevrai aucune rémunération ou autre contrepartie à cet effet ni, le cas échéant, mon enfant mineur. Enfin, je renonce dès à présent à tout recours légal et toute réclamation quant à la captation, utilisation, diffusion, publication et reproduction de ces photographies et vidéos et je renonce également, le cas échéant, au nom de mon enfant mineur.

Signature du parent ou du tuteur·rice

Date

