

FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS DE SCC

Concurrent Délégué Conseiller Juge Bénévole Membre du CTN
 Membre du Conseil national Invité Employé d'un organisme membre

Nom :

À quelle activité de SCC prendrez-vous part:

Date de naissance (j/m/a) :

Genre : H F

Concours :

N° du concours :

Langue préférée : A F

Niveau : Secondaire Postsecondaire

Adresse :

Ville :

Prov.-Terr. :

Code postal :

N° de tél. :

N° de cell. :

N° d'assurance-maladie (optionnel) :

Courrier électronique :

Allergies :

Personne à contacter en cas d'urgence :

N° de tél. de la personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et n° de tél. de l'école ou de l'employeur (s'il y a lieu) :

Nom de l'accompagnateur (s'il y a lieu) :

N° de tél. de l'accompagnateur aux Olympiades :

Relation avec l'élève :

Énumérez les noms des concurrents sous votre supervision (conseillers seulement) :

Êtes-vous un citoyen canadien ou un immigrant admis ? Non Oui

DÉCLARATION VOLONTAIRE (optionnelle)

Vous considérez-vous comme un membre d'une minorité visible au Canada ? Non Oui Précisez :

Vous considérez-vous comme un Autochtone ? Non Oui Précisez :

Vous considérez-vous comme une personne ayant un handicap ? Non Oui Précisez :

Facultatif : Veuillez remplir le formulaire de déclaration volontaire destiné aux concurrents ayant déclaré avoir un handicap.

CODE DE CONDUITE

Skills/Compétences Canada et tous les organismes membres provinciaux et territoriaux s'engagent à faire en sorte que toutes les personnes qui participent aux activités de SCC vivent une expérience agréable et à garantir leur sécurité et leur confort. C'est pourquoi SCC a été établi un « Code de conduite » obligatoire. À titre de fier participant à l'activité, j'accepte de suivre les règles de conduite suivantes :

1. Ma conduite sera exemplaire en tout temps.
2. En tout temps où cela sera exigé, je porterai mon porte-nom officiel.
3. Je participerai aux activités auxquelles je serai affecté et inscrit, et j'y arriverai à temps.
4. Je respecterai le code vestimentaire en vigueur en tout temps, conformément aux Règlements des Olympiades.
5. Je passerai chaque nuit au lieu d'hébergement que l'on m'aura désigné.
6. Je respecterai tous les biens publics et privés, y compris le lieu d'hébergement que l'on m'aura désigné.
7. Je ne ferai l'usage d'aucune drogue (sauf les médicaments qui m'ont été prescrits).
8. Je ne consommerai aucune boisson alcoolisée durant les activités de Skills/Compétences.

Le concurrent/la concurrente reconnaît être sous la responsabilité de son accompagnateur/conseiller/chef d'équipe provinciale ou territoriale depuis son lieu de départ jusqu'à son retour à ce lieu de départ dans sa province ou son territoire.

Les conseillers conviennent qu'ils sont chargés de fournir des conseils aux concurrents et aux concurrentes et qu'ils doivent en surveiller le comportement depuis le lieu de départ convenu jusqu'à leur retour à ce lieu de départ dans la province ou le territoire. Tout incident doit être rapporté à l'organisme provincial ou territorial concerné.

Il est à noter que votre affectation est volontaire et, qu'à ce titre, vous consentez à adhérer aux règlements et aux conditions de participation de Skills/Compétences Canada et de votre organisation membre provinciale ou territoriale et que, dans le cas contraire, vous perdrez le droit d'assister et de participer aux activités de SCC. Tout contrevenant à ces obligations pourra être renvoyé chez lui à ses propres frais. Un avis pertinent du manquement et de l'action prise sera envoyé à l'organisation provinciale ou territoriale responsable de la personne, et une copie sera remise au Conseil d'administration de Skills/Compétences Canada. De plus, la personne concernée devra assumer tous les coûts qu'aura payés Skills/Compétences Canada en son nom.

Exonération de responsabilité

Je reconnais/Nous reconnaissons que la participation aux activités de SCC implique l'utilisation d'équipement essentiellement dangereux, y compris, sans s'y limiter, l'utilisation d'outils à main, d'outils électriques, d'appareils de soudage et de machinerie lourde. Je reconnais/Nous reconnaissons, par les présentes, que l'utilisation d'un équipement essentiellement dangereux pourrait potentiellement causer des blessures, la mort ou la mutilation. Je reconnais et accepte/Nous reconnaissons et acceptons donc, par les présentes, les risques de blessures, de décès ou mutilation dans le cadre de ma/notre participation aux activités de SCC.

Je confirme mon engagement/Nous confirmons notre engagement à utiliser de façon appropriée tout l'équipement de protection individuelle nécessaire et raisonnable en vue de réduire les risques de blessure, de décès ou de mutilation. De plus, je confirme mon engagement/nous confirmons notre engagement à prendre toutes les mesures raisonnables en vue d'assurer ma/notre sécurité ainsi que la sécurité de toutes les autres personnes participant aux activités de SCC.

Par les présentes, je consens/nous consentons, ainsi qu'au nom de mes/nos ayants droit, héritiers, liquidateurs testamentaires, administrateurs, et de toute partie qui réclamerait un droit d'intérêt par mon/notre entremise (ci-après collectivement désignés les « Renonciateurs »), à dégager Skills/Compétences Canada, ses organismes membres provinciaux et territoriaux ainsi que leurs représentants, assureurs, agents, cadres et employés (ci-après collectivement désignés les « Renonciateurs ») de toute responsabilité relative à une blessure, un décès ou à la mutilation des Renonciateurs, ou de toute autre personne, résultant de toute cause, à tout moment, lors de leur présence ou leur participation aux activités de SCC, y compris durant le trajet vers cette activité et durant le trajet du retour. Les Renonciateurs conviennent de ne pas revendiquer de réclamations, demandes, actions, droits d'action et/ou jugements, de quelque nature que ce soit, contre les Renonciateurs pour des dommages, pertes ou blessures, quelle qu'en soit la cause. Les Renonciateurs en outre dégagent les Renonciateurs de toute responsabilité et les tiendront indemnes de revendications, de demandes, d'actions, de droits d'action et/ou de jugements, par une quelconque tierce partie, qui découlent ou qui sont présumés découler de ma/de notre participation aux activités de SCC. De plus, les Renonciateurs conviennent de ne pas présenter

de revendications, de demandes, d'actions, de droits d'action et/ou de jugements contre toute autre personne qui pourrait revendiquer une contribution ou une indemnité auprès des Renonciateurs en vertu de dispositions d'une législation qui prévoit une responsabilité solidaire.

Attestation médicale

Je reconnais/Nous reconnaissons par les présentes que je suis responsable/nous sommes responsables de ma/notre santé. Je reconnais/Nous reconnaissons en outre ma/notre responsabilité à assurer ma/notre protection ainsi que celle de mon/mes enfants contre toute allergie (alimentaire ou autre) et tout problème de santé.

J'atteste/Nous attestons par les présentes que je n'ai/nous n'avons aucun trouble médical – physique, mental, psychologique, comportemental ou autre, et pour lequel je reçois/nous recevons ou non un traitement – qui pourrait faire obstacle à ma/notre présence ou à ma/notre participation aux activités de SCC. Je reconnais/Nous reconnaissons ma/notre responsabilité de divulguer tout trouble médical qui pourrait modifier ou compromettre ma/notre sécurité ou y nuire, ou qui pourrait nuire à la santé ou compromettre celle d'autres personnes présentes ou participant aux activités de SCC.

Les Renonciateurs conviennent par les présentes de dégager les Renonciateurs de toute responsabilité découlant d'une blessure, du décès ou d'une mutilation qu'ils pourraient subir, ou que toute autre personne pourrait subir, résultant ou présumé résulter, entièrement ou en partie, d'un trouble médical, incluant, sans s'y limiter, un trouble physique, mental, psychologique ou comportemental, ou de médicaments, d'allergies ou d'un handicap quelconque, peu importe si le ou les Renonciateurs suivent ou reçoivent présentement ou non un traitement pour ladite condition et laquelle pourrait affecter ou compromettre leur capacité à assister ou à participer aux activités de SCC. Les Renonciateurs en outre conviennent de dégager les Renonciateurs de toute responsabilité et de les tenir indemnes de toute revendication, demande, action, droit d'action et/ou jugement par une quelconque tierce partie, qui découlent ou qui sont présumés découler d'une blessure, d'un décès ou d'une mutilation qu'aurait pu subir une personne, résultant ou présumé résulter, entièrement ou en partie, d'un quelconque trouble médical, incluant, sans s'y limiter, un trouble physique, mental, psychologique ou comportemental, de médicaments, d'allergies ou d'un handicap quelconque, peu importe si un traitement est présentement suivi ou reçu, et qui pourrait affecter ou compromettre leur capacité à assister ou à participer aux activités de SCC. De plus, les Renonciateurs conviennent de ne pas présenter de revendications, de demandes, d'actions, de droits d'action et/ou de jugements contre toute autre personne qui pourrait revendiquer une contribution ou une indemnité auprès des Renonciateurs en vertu de dispositions d'une législation qui prévoit une responsabilité solidaire.

Traitement médical

Je reconnais/Nous reconnaissons par les présentes que je pourrais/nous pourrions avoir besoin de procédures et de soins médicaux dans l'éventualité d'une blessure, d'un décès ou d'une mutilation. Les Renonciateurs conviennent par les présentes de dégager les Renonciateurs de toute responsabilité et de les tenir indemnes de toute revendication, demande, action, droit d'action et/ou jugement, qui découlent ou qui sont présumés découler des dites procédures ou d'un traitement administré de bonne foi.

Autorisation d'utiliser des renseignements et des photos

Je comprends/Nous comprenons que les Renonciateurs pourront envoyer tout renseignement relié à ma/notre participation aux activités de SCC à d'autres organisations, à savoir les médias, les écoles, des organismes, le député fédéral ou provincial de ma/notre région et autres parties, et j'y consens/nous y consentons.

Je consens/Nous consentons à ce que les photos et les enregistrements vidéo réalisés durant les activités de SCC deviennent la propriété de Skills/Compétences Canada et de ses organismes membres provinciaux et territoriaux, à ce qu'ils soient utilisés et reproduits par Skills/Compétences Canada et ses organismes membres dans des documents de promotion et de publicité, des bulletins, des sites Web ainsi que dans des médias sociaux (Facebook, Twitter, YouTube, etc.), et à ce que ces images soient assujetties aux modalités prescrites par les sites de ces médias sociaux.

Les Renonciateurs conviennent par les présentes à dégager les Renonciateurs de toute responsabilité découlant de l'utilisation de toute information reliée à la participation aux activités de SCC et de toute photo et de toute vidéo réalisées durant les activités de SCC. De plus, les Renonciateurs conviennent de ne pas présenter de revendications, de demandes, d'actions, de droits d'action et/ou de jugements contre toute autre personne qui pourrait revendiquer une contribution ou une indemnité auprès des Renonciateurs en vertu de dispositions d'une législation qui prévoit une responsabilité solidaire.

Je comprends/Nous comprenons que Skills/Compétences Canada et ses organismes membres provinciaux et territoriaux et leurs représentants peuvent communiquer avec moi/nous.

Ayant lu et compris entièrement le Code de conduite ici décrit ainsi que les présents paragraphes Exonération de responsabilité, Attestation médicale, Traitement médical et Autorisation d'utiliser des renseignements et des photos, en signant le formulaire d'inscription de Skills/Compétences Canada, je consens par les présentes à suivre les procédures et les pratiques qui y sont décrites.

Date

Signature

Signature du témoin

Signature du tuteur

(si le concurrent n'a pas l'âge de la majorité dans sa province ou son territoire)

Veillez retourner le formulaire dûment rempli à l'organisme membre de votre province ou territoire.

On peut obtenir le formulaire d'inscription à www.skillscompetencescanada.com.

Note : Dans le présent texte, la forme masculine désigne aussi bien les hommes que les femmes.