



Répondre avant le 30 septembre

PARCOURS

Stage en travail d'équipe

Formulaire d'inscription

Formulaire d'autorisation

Entente de responsabilité

Matériel

Pour les élèves de **7e à 9e année.**

Le stage se déroulera au CLAN, à Powell River.

Cet automne, les services pédagogiques offriront deux stages en travail d'équipe pour les élèves de la 7e à la 9e année. Les stages auront lieu au CLAN à Powell River, du **28 au 30 octobre et du 4 au 6 novembre 2011.**

Inspirée par les valeurs du CSF, l'équipe d'animation proposera divers exercices permettant aux stagiaires de vivre une expérience concrète de travail d'équipe efficace. Les élèves exploreront aussi les différentes composantes et caractéristiques d'une équipe qui fonctionne bien, telles que : la connaissance de soi et des autres, la communication efficace, la collaboration et la coopération.

Ces compétences pourront être mises à profit lors d'événements ou d'activités offerts dans les écoles.

25 élèves peuvent participer à chaque stage. Nous attribuerons les places par ordre d'arrivée des formulaires d'inscription (sous réserve d'un nombre raisonnable d'inscriptions par école). Vous devez faire signer votre formulaire d'inscription par la direction de votre école.

Merci, Catherine Foisy, Patricia Bouchard, Amélie St-Pierre

Matériel requis

- Médicaments (en informer l'accompagnateur)
- Sac de couchage
- Une serviette (utilisée pour la douche quotidienne)
- 4 ensembles de rechange (pantalons, t-shirt, sous-vêtements, bas) en plus de ce que vous porterez le premier jour.
- Deux paires de souliers, dont une paire pour les activités sportives.
- Articles de toilette personnels : Inclure du shampoing, un savon, brosse à dents, dentifrice, déodorant, etc.)

Matériel optionnel

- Appareil photo
- Lunettes de soleil
- Argent de poche
- Roman ou livre de lecture en français

S.V.P. pas de lecteurs de musique ni de jeux vidéos. Nous sommes rassemblés pour nous parler et nous connaître.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Stage en travail d'équipe

Veillez laisser le formulaire complété et le dépôt de 50\$, au secrétariat de votre école,
avant le 30 septembre 2011

Inscription pour le stage du (encercler votre choix) : 28 au 30 octobre / 4 au 6 novembre 2011

Informations personnelles

Prénom de l'élève :	_____	Date de naissance : (JJ / MM / AA)	_____
Nom de l'élève :	_____	Niveau :	_____
École :	_____	Sexe (encercler) :	F / M
Courriel :	_____	Téléphone :	_____
Adresse :	_____	Rue :	_____
		Ville :	_____

Renseignements médicaux / Restrictions alimentaires

Renseignements (cocher ou décrire si applicable)	Médicaux	Alimentaires
Allergies : _____	<input type="checkbox"/> problème de vue	<input type="checkbox"/> ne mange aucune viande
_____	<input type="checkbox"/> problème d'ouïe	<input type="checkbox"/> ne mange pas de viande rouge
_____	<input type="checkbox"/> asthme	<input type="checkbox"/> ne mange pas de porc
_____	<input type="checkbox"/> diabète	<input type="checkbox"/> ne mange pas de volaille
Médicaments : _____	<input type="checkbox"/> épilepsie	<input type="checkbox"/> ne mange pas d'oeufs
_____	<input type="checkbox"/> condition cardiaque	<input type="checkbox"/> ne mange pas de poisson
Détailler renseignements médicaux: _____	<input type="checkbox"/> restriction dans l'activité	<input type="checkbox"/> pas de fruits de mer
_____	<input type="checkbox"/> traitement spécial	<input type="checkbox"/> ne bois pas de lait
_____	<input type="checkbox"/> autres	

Contacts en cas d'urgence

Mère : _____	Père : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Cellulaire : _____	Cellulaire : _____
Autre personne contact en cas d'urgence : _____	Téléphone : _____
Lien avec l'élève : _____	
# carte d'assurance maladie (Care Card) : _____	
Signature d'un parent : _____	Date : _____


Initiales : _____

Je consens à ce que _____ (nom de l'élève) participe à l'un des Stages de formation en travail d'équipe, qui se déroulera du 28 au 30 octobre et du 4 au 6 novembre 2011, au CLAN, à Powell River.

Je suis conscient(e) des risques et dangers courants qui font partie de ce genre d'activité et voyage et de la possibilité de dommage et perte matérielle ainsi que de blessures incluant la perte de vie qui peuvent en résulter. Les dangers et risques peuvent inclure mais ne se limitent pas à : conditions météorologiques, déficience matérielle, retard des secours, géographie des lieux, erreur humaine et risques habituels liés à des activités sportives et en nature.

Initiales : _____

Je reconnais ma responsabilité d'informer l'école de toutes conditions médicales (physiologiques et psychologiques) qui peuvent affecter la participation de mon enfant dans cette activité. J'affirme que l'école a été informée de tout changement dans la condition physique ou médicale de mon enfant depuis que le formulaire d'information médicale a été complété.

Initiales : _____

Je m'engage également à fournir à mon enfant les vêtements adaptés aux activités envisagées. Voir matériel requis.

Initiales : _____

Je comprends que le code de vie de l'école et les règlements particuliers du stage s'appliqueront durant le séjour au CLAN et que je serai responsable de tous les coûts résultant du non respect de ce code par mon enfant incluant les frais de rapatriement. Les élèves devront également suivre les directives et instructions du personnel de l'école et des instructeurs offrant l'activité pendant toute la durée de cette dernière.

Initiales : _____

Je suis conscient(e) que ni le Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique ni le CLAN ne procurent aucune assurance médicale ou remboursement au nom des élèves.

Initiales : _____

Je soussigné(e), _____ (parent, tuteur(trice)), comprends que le Conseil scolaire francophone et/ou le CLAN et/ou le Conseil jeunesse pourrait utiliser la photo ou la bande vidéo de ce ou cette participant(e) aux fins de promotion, d'affichage et/ou de publication.

Initiales : _____

J'accepte les risques inhérents liés à cette activité et je renonce à toute plainte ou poursuite qui pourrait s'ensuivre contre le CLAN, le conseil jeunesse, le Conseil scolaire francophone de la Colombie-Britannique et leurs écoles, leurs administrateurs, leurs employés, leurs membres du personnel scolaire, leurs bénévoles et représentants, pour toute blessure, mortalité, dommage et perte qui pourrait survenir à mon enfant durant le Stage de formation en travail d'équipe.

Signature du parent _____ **Date** _____

Autorisation de l'école

Je consens à ce que _____ (nom de l'élève) participe à l'un des Stages de formation en travail d'équipe, qui se déroulera du 28 au 30 octobre et du 4 au 6 novembre 2011, au CLAN, à Powell River.

Signature de la direction _____ **Date** _____

ENTENTE DE RESPONSABILITÉ

Stage en travail d'équipe

Certains règlements sont nécessaires au bon déroulement! Veuillez les lire et en discuter avec vos parents puis signer la présente entente.

- Le participant a le devoir de parler en français en tout temps.
- Le participant devra respecter le couvre-feu.
- Aucune consommation/possession de drogues ou alcool n'est permise. Si le participant enfreint ce règlement, il sera renvoyé chez lui sur le champ et ce, à ses propres frais ou aux frais de son(ses) parent(s).
- Le participant doit participer à toutes les activités et il doit arriver à l'heure.
- Le participant ne quittera pas les lieux sans l'autorisation d'un organisateur.
- La consommation de produits du tabac est interdite.
- Avoir du plaisir en français!

J'ai lu, je comprend et j'accepte les règlements généraux ci-dessus et je m'engage à parler en français.

Signature de l'élève : _____

Signature du parent : _____

Politique de remboursement

- **Toute inscription doit être remise au secrétariat de l'école avec un chèque de 50\$ comme dépôt.** Ce chèque ne sera pas encaissé, sauf dans le cas où nous ne recevons pas un avis d'annulation au moins 2 semaines avant l'activité.
- Lors des déplacements, seuls les repas suivants seront fournis. Veuillez prévoir un lunch ou de l'argent de poche pour les autres repas.
 - vendredi - souper,
 - samedi - tous les repas,
 - dimanche - déjeuner et dîner.
- Nous ne remboursons pas le kilométrage entre la maison et l'aéroport/traversier (sauf exception qui aura été préalablement approuvée par les services pédagogiques).
- Nous rembourserons le kilométrage ou les frais de taxi entre l'école et l'aéroport pour un groupe minimum de 3 élèves.
- Si un déplacement en voiture est considéré au lieu d'un déplacement en avion, le remboursement se fera selon le montant moindre : le kilométrage ou le billet d'avion. Si du covoiturage entre élèves a lieu, le remboursement de la totalité du kilométrage sera considéré.
- Si un moyen de transport commun est organisé par l'école, aucuns frais de déplacement ne seront remboursés.
- Merci de privilégier le covoiturage. Votre appui est apprécié afin de réduire les dépenses de déplacement, car les frais encourus afin de permettre à votre enfant de participer à une telle activité sont énormes.