

# Je m'implique aux Olympiques ! / Place de la Francophonie 2010

Bonjour,

Voici le formulaire d'inscription pour faire partie du projet «*Je m'implique aux Olympiques*». Nous vous invitons à bien lire le document et à remplir les sections. Une fois complétée, veuillez faire parvenir les trois pages de ce formulaire au CJFCB par télécopieur au **(604) 732-6970** avant le 27 janvier 17h.

Si vous avez des questions ou besoin d'information supplémentaire, veuillez communiquer avec Catherine Sévigny, coordonnatrice de projets, au **604-736-6970** ou par courriel à **projets@cjfcb.com**

## **INFORMATIONS GÉNÉRALES IMPORTANTE**

Quand: Du 12 au 18 janvier 2010

Où : Vancouver et Île de Granville

La Fédération de la jeunesse canadienne-française appuyée par le CJFCB coordonne la présence de jeunes bénévoles francophones de partout au Canada à la Place de la francophonie 2010.

### **Critères de sélection**

- Être âgé(e) entre 14 et 25 ans
- Être disponible du 12 au 18 février
- Bien s'exprimer en français et en anglais
- Être sociable et aime travailler en groupe et parmi beaucoup de personnes
- S'engager à être présent(e) comme bénévole à Place de la Francophonie 2010
- S'engager à être présent(e) aux quarts de travail demandés et aux activités de groupe

Note : La délégation jeunesse sera supervisée tout au long du séjour par une équipe d'animation du Conseil Jeunesse.

### **Les tâches des bénévoles à Place de la francophonie**

- Accueil général sur le site
- Accueil des artistes
- Logistique et signalisation
- Aide aux régisseurs
- Équipe volante
- Animation
- Appui aux personnes à mobilité réduite
- Encadrement

**Signature du participant :** \_\_\_\_\_

### **Coûts reliés à cette expérience \*\***

*\*\* Prenez note que des bourses pourront être offertes aux participant(e)s de la Colombie-Britannique pour couvrir une partie des frais*

- Repas pendant toute la durée de l'activité (45\$ environ par jour x7=315\$)
- Le transport en commun pour le déplacement de l'école au site de Place de la Francophonie (prévoir 8\$ / jour)
- Hébergement à l'école désignée (40\$ / soir pour 6 soirées=240.00\$)
- Activités de groupe durant le séjour (100-150\$)

### **Hébergement**

**Lieu :** École André-Piolat à Vancouver Nord

Détails : Le coucher sera dans le gymnase de l'école. Chaque personne aura accès à un matelas en styromousse et une chaise. Il y aura un espace social dans le foyer de l'école. Vous aurez accès à une cuisine pour entreposer de la nourriture pour les déjeuners et collatio

### **Politiques du participant de 19 ans ou plus**

Les jeunes âgés de 19 ans et plus auront la liberté de suivre ou non le groupe. Il sera alors demandé toutefois d'aviser la coordonnatrice. La coordonnatrice n'assurera pas la surveillance des jeunes de plus de 19 ans et plus et réalisera les activités et déplacements qu'ils soient présents ou non. Les jeunes de 19 ans et plus sont assujettis aux lois en vigueur sur la consommation d'alcool, tabac et de drogue de la province de la Colombie-Britannique.

### **Politiques du participant de moins de 19 ans**

Les jeunes âgés de moins de 19 ans doivent suivre la coordonnatrice en tout temps et ne peuvent pas quitter le site de Place de la Francophonie dans la présence de la coordonnatrice.

**Alcool :** Aucune consommation d'alcool ne sera tolérée pendant la durée totale de l'événement

**Drogue :** Aucune consommation ou possession de drogues ne sera tolérée

**Tabac :** Aucune consommation de tabac ne sera tolérée sur les sites publics de Place de la Francophonie. Tout adulte de plus de 19 ans qui veut fumer devra le faire aux endroits désignés sur les sites du Parlement jeunesse pancanadien.

**Signature du participant :** \_\_\_\_\_

## **RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

École: \_\_\_\_\_

## **FICHE MÉDICALE**

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

Date de naissance (JJ/MM/AA) : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allergies

\_\_\_\_\_

Maladies

\_\_\_\_\_

Médicaments

\_\_\_\_\_

Nom du père

\_\_\_\_\_

Nom de la mère

\_\_\_\_\_

Personne à contacter en cas d'urgence

\_\_\_\_\_

Numéro de téléphone

**Besoins particuliers en termes d'alimentation :** \_\_\_\_\_

---

## **AUTORISATION DES PARENTS (Pour les 19 ans et moins)**

Je consens à ce que (nom du participant) \_\_\_\_\_ soit de la délégation jeunesse qui participera à Place de la Francophonie 2010 à Vancouver du 12 au 19 février.

En cas de pertes, blessures ou dommages matériels subis durant la participation à cette délégation, nous ne tenons pas responsable le Conseil Jeunesse francophone et ses bailleurs de fonds, ni un membre du personnel responsable.

**Signature du participant :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Signature d'un parent (pour les moins de 19 ans) :** \_\_\_\_\_ **Date** \_\_\_\_\_