

Éducation physique et Éducation à la santé 9^e année

Formulaire de consentement parental (élèves de moins de 18 ans)



Éducation Manitoba

Ce formulaire doit être rempli et signé pour tout élève de moins de 18 ans afin qu'il puisse s'inscrire au cours à distance d'Éducation physique et Éducation à la santé 9^e année. Veuillez renvoyer le formulaire dûment rempli ainsi que le paiement du cours.

Le but de ce formulaire est d'obtenir les éléments suivants :

1. **Consentement** : Les parents* acceptent que leur enfant s'inscrive et participe à ce cours, lequel prévoit l'étude d'un contenu délicat et la participation à des activités physiques choisies. Ils indiquent également qu'ils connaissent les règles de sécurité ainsi que les lignes directrices et normes relatives à la gestion des risques pour les activités physiques choisies par l'élève pour ce cours.
2. **Renoncation des parents** : Les parents renoncent à intenter des poursuites pour toute blessure, tout dommage, décès ou perte dû au fait d'avoir posé des actes, ou d'avoir omis d'agir, par suite de la participation de l'élève à ce cours.
3. **Indemnisation par les parents** : Les parents doivent attester qu'ils détiennent une assurance-responsabilité les protégeant contre toute réclamation ou responsabilité découlant de gestes posés par leur enfant, ou du fait d'avoir omis d'agir, pendant sa participation à ce cours.

* Le terme *parents* désigne à la fois les parents et les tuteurs et est utilisé en tenant compte du fait que, dans certains cas, un seul parent est responsable de l'éducation de l'enfant. Le genre masculin utilisé pour les personnes s'applique autant aux personnes de sexe féminin que masculin et a pour seul but d'alléger le texte.

1. Consentement des parents

- Je suis conscient que ce cours présente un contenu délicat dans le Module 6 : Prévention de la consommation de substances et de la toxicomanie, et dans le Module 8 : Sécurité personnelle (situations d'abus), et je consens à ce que mon enfant étudie cette matière.
- Je sais que je peux autoriser mon enfant à choisir entre l'option régulière de leçon (Leçon 4A) dans le Module 10 : La sexualité, et l'option de leçon de rechange (Leçon 4B) dans le même module.
- Je tiendrai compte de la condition mentale et physique de mon enfant, des risques liés aux activités physiques qu'il aura choisit pour ce cours et du fait que ces activités physiques doivent être adaptées à sa condition actuelle.
- Je suis conscient que tous les types d'activités physiques comportent une part de risque. J'ai examiné les règles de sécurité pour les activités physiques choisies par mon enfant qui sont recommandées aux annexes D et E du *Manuel de la sécurité HORS-classe* et j'en discuterai avec mon enfant. Je comprends que les lignes directrices recommandées sont considérées comme étant le reflet des
- Je vais m'assurer, dans les limites du raisonnable, que les installations, les équipements et le niveau d'instruction et/ou de surveillance qui serviront à mon enfant dans sa participation aux activités choisies satisfont aux normes de sécurité recommandées pour ces activités physiques.
- Je vais encourager mon enfant à suivre les règles de sécurité recommandées pour les activités physiques choisies, et toute autre norme de sécurité plus sévère imposée par les instructeurs, entraîneurs ou directeurs de programme pendant sa participation à ces activités pour s'assurer, dans les limites du raisonnable, que personne ne soit blessé et qu'aucun bien ne soit endommagé ou perdu à cause de sa participation à ce cours.

2. Renoncation des parents

- Considérant que mon enfant est autorisé à s'inscrire et à participer à ce cours, je dégage Éducation Manitoba de toute responsabilité et renonce à poursuivre le Ministère pour toute blessure (ou décès), dommage ou perte de biens que mon enfant pourrait subir, que cette blessure, ce décès, ce dommage ou la perte soit entièrement ou partiellement imputable à des gestes posés, ou au fait d'avoir omis d'agir, (y compris, mais sans s'y limiter, par négligence) pendant sa participation à ce cours. Cette renoncation s'applique également aux représentants, agents et employés du Ministère et, si mon enfant fréquente l'école, à tout représentant, agent ou employé de la division/du district scolaire. Cette renoncation à toute poursuite sera contraignante pour mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et ayants droit.

3. Indemnisation par les parents

- Je m'engage à indemniser Éducation Manitoba, ses représentants, employés et agents et, si mon enfant fréquente l'école, la division ou le district scolaire, ses représentants, employés ou agents, et je les exonère à l'avance de toute responsabilité concernant toute réclamation ou revendication qui pourrait être déposée contre eux à la suite d'une blessure (ou du décès), d'un dommage ou de la perte de biens résultant de gestes posés, ou qui n'ont pas été posés, (y compris, mais sans s'y limiter, par négligence) qui seraient liés à la participation de mon enfant à ce cours.

J'ai lu, je comprends et j'accepte les énoncés ci-dessus.

Signature des parents/tuteurs (si l'élève a moins de 18 ans) _____ Date _____

Lignes directrices sur la sécurité en éducation physique dans les écoles manitobaines

La sécurité est un aspect primordial de la participation à toute activité physique. Vous et votre enfant devez tenir compte de la nature de l'activité (p. ex., planche à roulettes, natation) et du niveau de risque qu'elle comporte pour déterminer si l'activité physique convient à votre enfant, et s'il y a risque, le niveau de surveillance requis par vous ou par un autre adulte. Assumer la responsabilité de la sécurité de votre enfant est une partie très importante de ce cours. Pensez toujours à la **sécurité d'abord**. De façon générale, vous et votre enfant pouvez utiliser la liste de vérification suivante avant qu'il participe à des activités physiques.

- Est-ce que vous et votre enfant comprenez les règles de sécurité applicables à cette activité physique?
- Cette activité est-elle appropriée à l'âge, aux capacités et à la condition physique de votre enfant?
- Si votre enfant a une condition médicale quelconque, cette activité est-elle appropriée à sa condition médicale?
- Est-ce que vous et votre enfant comprenez la forme ou la technique correcte des exercices ou des habiletés qu'il devra pratiquer?
- Est-ce que vous et votre enfant connaissez les risques associés à cette activité physique et les façons d'éviter les dangers?
- Est-ce que l'équipement utilisé par votre enfant est adapté et en bon état?
- Est-ce que le local ou la zone de jeu que votre enfant utilisera est sécuritaire?
- Est-ce que votre enfant bénéficiera d'un entraînement suffisant et/ou d'une surveillance appropriée pour éviter les dangers ou risques associés à l'activité physique?
- Votre enfant a-t-il discuté avec vous (et/ou l'adulte chargé de marquer sa participation) de ses choix d'activités physiques pour ce cours?

Ressource

- Pour obtenir une copie des lignes directrices de sécurité contenues dans les annexes D et E du *Manuel de la sécurité HORS-classe : Guide-ressource pour l'éducation physique et éducation à la santé de la 9^e à la 12^e année (2008)*, veuillez consulter le site www.edu.gov.mb.ca/k12/dl/downloads/. Si vous n'avez pas accès à l'Internet, communiquez avec le bureau de l'Option études indépendantes au 1-800-465-9915 et demandez-en une copie papier.

Renseignements sur l'élève (à remplir par les parents)

Nom de famille légal de l'élève _____

Prénom _____

Initiales _____

Ville/Code postal _____

Indiquez toute condition médicale qui pourrait entraver la capacité de votre enfant à prendre part à des activités physiques (p. ex., diabète, asthme).

Avis au sujet de la collecte de renseignements médicaux personnels

Je comprends que la Division des programmes scolaires, Enseignement, programmes d'études et évaluation, Section de l'apprentissage à distance (Division des programmes scolaires) doit recueillir les renseignements médicaux concernant mon enfant qui sont mentionnés ci-dessus auprès de moi-même et de l'école que fréquente mon enfant (s'il fréquente une école) afin qu'il puisse suivre le cours d'apprentissage à distance d'Éducation physique et Éducation à la santé 9^e année, et je comprends que ces renseignements personnels sont recueillis conformément au paragraphe 13(1) de la *Loi sur les renseignements médicaux personnels* du Manitoba. Je comprends également que les renseignements médicaux personnels recueillis à son sujet par la Division des programmes scolaires sont protégés en vertu de la *Loi sur les renseignements médicaux personnels*. Si j'ai des questions concernant la collecte par la Division des programmes scolaires de renseignements personnels concernant la santé de mon enfant, je devrai communiquer avec le coordonnateur de la Section de l'apprentissage à distance au 555, rue Main, Winkler (Man.) R6W 1C4 (numéro sans frais : 1-800-465-9915).

Signature des parents-tuteurs _____ Date _____