

Éducation Manitoba

Un élève qui a 18 ans ou plus doit remplir ce formulaire pour pouvoir s'inscrire au cours à distance du programme d'Éducation physique et Éducation à la santé 12<sup>e</sup> année (40F). 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** : Vous acceptez de vous inscrire et de participer à ce cours, lequel prévoit l'étude d'un contenu délicat et la participation à un choix d'activités physiques. Vous devez également indiquer que vous vous engagez à respecter les règles de sécurité ainsi que les lignes directrices et normes de gestion des risques recommandées pour les activités physiques choisies pour ce cours.
2. **Renonciation** : Vous acceptez de renoncer à intenter des poursuites pour toute blessure, tout dommage, perte ou décès dû au fait que vous auriez posé des actes, ou omis d'agir, pendant votre participation à ce cours.
3. **Indemnisation** : Vous devez attester que vous détenez une assurance-responsabilité vous protégeant contre toute réclamation ou responsabilité résultant du fait d'avoir posé des actes, ou omis d'agir, pendant votre participation à ce cours.

1. **Consentement**

- Je suis conscient que ce cours présente un contenu délicat dans le Module 5 : Relations saines, et je consens à étudier ce module.
- Je tiendrai compte de ma condition mentale et physique ainsi que des risques liés aux activités physiques choisies pour ce cours, et que ces activités physiques devront convenir à ma condition actuelle.
- Je suis conscient que tous les types d'activités physiques comportent une part de risque. J'examinerai les règles de sécurité relatives aux activités physiques choisies, qui sont recommandées aux 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<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année*. Je comprends que les lignes directrices recommandées sont considérées comme étant le reflet des meilleures pratiques en la matière, et qu'elles constituent des normes minimales pour une activité physique menée dans un cadre organisé ou formel, mais qu'elles ne seraient peut-être pas applicables à toutes les situations (p. ex., activités à domicile, loisirs ou activités modifiées). Par contre, dans le cas de programmes structurés, les instructeurs, entraîneurs ou directeurs de programme responsables des activités physiques choisies pourraient imposer des normes de sécurité plus sévères. Je comprends aussi que je devrai atteindre les résultats d'apprentissage spécifiques relatifs à la sécurité qui sont associées aux activités physiques choisies pour ce cours.
- Je vais m'assurer, dans les limites du raisonnable, que les installations, les équipements et le niveau d'instruction et/ou de surveillance pour les activités choisies satisfont aux normes de sécurité recommandées dans les documents de ressource pour ces activités physiques.
- Je m'engage à suivre les règles de sécurité recommandées pour les activités physiques choisies pour ce cours, et toute autre norme de sécurité plus sévère imposée par les instructeurs, entraîneurs ou directeurs de programme pendant que je participe aux activités physiques choisies afin de m'assurer, dans les limites du raisonnable, que personne ne soit blessé et qu'aucun bien ne soit endommagé ou perdu à cause de ma participation à ce cours.

2. **Renonciation**

- Considérant que j'ai l'autorisation de m'inscrire et de participer à ce cours, je dégage Éducation Manitoba de toute responsabilité et m'engage à ne pas poursuivre le Ministère pour toute blessure (ou décès), dommage ou perte de biens que je pourrais subir, que cette blessure, ce décès, ce dommage ou la perte soit entièrement ou partiellement imputable à tout acte que j'aurais posé, ou parce que j'aurais omis d'agir (y compris, mais sans s'y limiter, par négligence) durant ma participation à ce cours. Cette renonciation à toute poursuite s'applique également aux représentants, agents et employés du Ministère et, si je fréquente l'école, à la division/au district scolaire, à ses représentants, employés ou agents. Cette renonciation lie aussi mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et ayants droit.

3. **Indemnisation**

- Je m'engage à indemniser Éducation Manitoba, ses représentants, employés et agents et, si je 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 du fait d'avoir posé des actes, ou omis d'agir, (y compris, mais sans s'y limiter, par négligence) pendant ma participation à ce cours.

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

Signature de l'élève \_\_\_\_\_

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 devrez tenir compte de la nature et du niveau de risque de l'activité physique (p. ex., planche à roulettes, natation) pour déterminer si l'activité physique vous convient et s'il y a risque, le niveau de surveillance requis. Assumer la responsabilité de votre sécurité est une partie très importante de ce cours. Pensez toujours à la **sécurité d'abord**. De façon générale, vous pouvez utiliser la liste de vérification suivante avant de participer à des activités physiques.

- Comprenez-vous les règles de sécurité applicables à cette activité physique?
- Cette activité est-elle appropriée à votre âge, vos capacités et votre condition physique?
- Si vous avez une condition médicale quelconque, cette activité est-elle appropriée à votre condition médicale?
- Comprenez-vous la forme ou la technique correcte des exercices ou des habiletés que vous devez pratiquer?
- Connaissez-vous les risques associés à cette activité physique et des façons d'éviter les dangers?
- L'équipement disponible est-il adéquat et en bon état?
- Le local ou la zone de jeu que vous utiliserez est-il sécuritaire?
- Est-ce que vous disposerez de consignes, d'un entraînement ou d'une surveillance approprié, tenant compte des dangers ou risques associés à l'activité physique?
- Avez-vous discuté de vos choix d'activités physiques avec votre tuteur ou parent pour ce cours?

### Ressources

- 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<sup>e</sup> à la 12<sup>e</sup> année (2008)*, veuillez consulter le site [www.edu.gov.mb.ca/k12/dl/downloads/](http://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

_____	_____	_____
Nom de famille légal de l'élève	Prénom	Initiales
_____	_____	_____
Adresse	Ville	Code postal

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Avis au sujet de la collecte de renseignements médicaux personnels

Je comprends que les renseignements médicaux à mon sujet qui sont mentionnés ci-dessus doivent être fournis à la Division des programmes scolaires, Enseignement, programmes d'études et évaluation, Section de l'apprentissage à distance (Division des programmes scolaires) par moi-même et par l'école que je fréquente (si je vais à l'école) afin que je puisse suivre le cours d'apprentissage à distance d'Éducation physique et Éducation à la santé 12<sup>e</sup> 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 recueillis à mon 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 ma santé, je communiquerai 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 de l'élève \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_