

Responsables – Conserver ce formulaire et le soumettre avec la [Trousse de conservation – Guide Sécurité](#).

Votre fille (pupille) a la possibilité de participer à l'activité/l'événement des Guides du Canada décrit ci-dessous.

Activité – Responsables – Veuillez remplir la section Activité.

Nom de l'activité/événement/camp : _____

Date(s) : _____ à _____

Endroit : (Nom de l'installation) : _____

Les détails de cette activité/cet événement/ce camp figurent dans le **Plan d'activité (SG.1)** ci-joint.

L'activité/l'événement indiqué ci-dessus ne fait pas partie de ce que les Guides du Canada considèrent être des « activités d'unité régulières ». Nos méthodes exigent que vous lisiez l'information sur l'activité (les activités) prévue(s) et preniez en considération ce qui suit :

- Toutes les activités comportent un élément de risque. Bien que les Guides du Canada et la (les) responsable(s) de votre fille (pupille) prennent toutes les précautions raisonnables pour réduire ces risques, cela ne constitue pas une garantie contre les blessures et les pertes.
- Certains des risques associés à ces activités comprennent (sans s'y limiter) : les éraflures, les coupures ou les contusions, les foulures, entorses ou fractures possibles, les maladies de sources connues ou non, le vol ou la perte de biens, les blessures imprévues découlant d'activités, de l'utilisation de matériel ou d'actions, y compris les actes de négligence, faites par votre fille (pupille), d'autres participantes ou d'autres personnes. Quoique la chose soit improbable, il existe aussi un potentiel de blessure débilite, d'invalidité à long terme et de décès.
- Les responsables de votre fille (pupille) se conformeront au Guide Sécurité des Guides du Canada qui énonce les méthodes de gestion de la sécurité. Nous vous invitons et encourageons à lire ce document. **Si vous désirez le consulter, allez à www.girlguides.ca.**
- Les participantes doivent adopter une conduite sécuritaire et se conformer aux méthodes du Guide Sécurité et au Code de conduite des Guides du Canada. Toute personne qui ne s'y conforme pas ou dont les actions mettent en danger leur sécurité ou celle du groupe fera l'objet de mesures immédiates. Si la situation l'exige, elle pourra même être renvoyée à la maison aux frais du parent (tuteur).

Permission (le formulaire doit être signé et retourné par le parent ou tuteur)

Nom de la fille : _____ a ma permission de participer à l'activité susmentionnée, aux dates et aux heures précisées ci-dessus, selon les modalités de supervision décrites dans le Plan d'activité (SG.1).

Renseignements aux fins de communication durant l'activité : Durant l'activité, vous pouvez me joindre à :

N° de tél. : _____ Autre n° de tél. : _____

En cas d'urgence, si vous ne pouvez me joindre, j'autorise la personne suivante à agir en mon nom :

Nom : _____ Lien avec la participante : _____

N° de tél. : _____ Autre n° de tél. : _____

J'ai lu et je comprends l'information fournie dans le présent formulaire ainsi que les détails figurant sur le **Plan d'activité (SG.1)** ci-joint. Je comprends que ces activités comportent un certain degré de risques. Après avoir examiné attentivement ces risques et ayant pleinement confiance que les précautions raisonnables seront prises pour assurer la sécurité et le bien-être de mon enfant (ma

Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à www.girlguides.ca ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour en obtenir un exemplaire.

pupille), j'autorise mon enfant (ma pupille) à participer à l'activité telle que décrite ci-dessus et dans le **Plan d'activité (SG.1)**.

J'accepte de fournir des renseignements médicaux à jour qui peuvent ne pas figurer sur la Fiche de santé individuelle (H.1) remplie au moment de l'inscription. Si ma fille (pupille) requiert un traitement médical, je comprends que les Guides du Canada prendront les mesures initiales pour lui obtenir les conseils et les services médicaux requis et qu'elles communiqueront avec moi le plus tôt possible ou, si elles ne peuvent me joindre, avec la personne désignée ci-dessus pour agir en mon nom en cas d'urgence.

S'il est nécessaire qu'une personne autre que celles dont le nom figure sur la Fiche de santé individuelle (formulaire H.1) vienne chercher votre fille/pupille, veuillez en informer la responsable d'unité par écrit. En cas d'urgence, la responsable d'unité peut accepter une autorisation verbale de votre part.

Parent ayant la garde ou tuteur : _____ Date : _____

Lien avec la fille : _____ Signature : _____
*la signature électronique est autorisée

Les filles majeures peuvent signer leur propre formulaire.

Parents ou tuteurs –remettre ce feuillet à : _____ **Avant le :** _____

Pour les responsable: Coût: _____ \$	Date: _____
Paiement reçu via : ☐ Cash ☐ Chèque ☐ Paiement en ligne ☐ Aucun coût	
Numéro de compte UB : _____	