

**AUTORISATION PARENTALE  
À CE QUE LEUR ENFANT PARTICIPE À UNE ACTIVITÉ  
CONSIDÉRÉE À HAUT RISQUE**

**ÉCOLE :**

**ACTIVITÉ :**

**DESCRIPTION :**

(activité et risques)

---

---

---

---

---

---

---

---

Le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Madame,  
Monsieur,

**CONSENTEMENT**

Par la présente, nous déclarons avoir pris connaissance du projet d'activité ci-dessus décrit, des risques associés à cette activité et du type d'encadrement offert par les organisateurs de cette activité.

Nous confirmons accepter que notre enfant participe à l'activité ci-dessus décrite, acceptons le type d'encadrement offert par les organisateurs et acceptons d'assumer les risques associés à la participation de notre enfant à cette activité.

En conséquence, nous dégageons le Centre de services scolaire des Grandes-Seigneuries de toute responsabilité, sauf celle découlant d'une faute intentionnelle ou d'une faute lourde.

\_\_\_\_\_  
Nom de l'élève (en lettre moulées)

\_\_\_\_\_  
Groupe

\_\_\_\_\_  
Signature de l'élève

\_\_\_\_\_  
Nom du parent (en lettre moulées)

\_\_\_\_\_  
Signature du parent