



Jeux de l'Acadie

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION MEMBRE DE L'ÉQUIPE D'ENCADREMENT



Jeux de l'Acadie

(Veuillez compléter en lettres moulées et ne pas utiliser de crayon)

INSCRIPTION AUX JEUX RÉGIONAUX			
Veuillez encercler votre fonction (entraîneur, gérant, accompagnateur, etc.) ainsi que le nom de la discipline avec laquelle vous êtes impliqués			
<b>FONCTION (encercler votre réponse):</b>	Chef mission		Chef mission adjoint
	Président Comité régional		accompagnateur
<b>DISCIPLINE (sport) - encercler votre réponse:</b>	Entraîneur		gérant
	Athlétisme		Badminton
		Mini hand-ball	Soccer
		Softball	Tennis
		Volley-ball	
RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX			
<b>NOM DE LA DÉLÉGATION:</b>	<i>NOUVELLE-ÉCOSSE</i>		
<b>NO. D'ASSURANCE MALADIE:</b>			
<b>DATE D'EXPIRATION :</b>	mois	année	
<b>NOM DE FAMILLE:</b>			
<b>PRÉNOM:</b>			
<b>NO. DE TÉLÉPHONE:</b>			
<b>DATE DE NAISSANCE:</b>	année	mois	jour
<b>COURRIEL (S'IL Y A LIEU):</b>			
<b>SEXE: (cochez la case)</b>	masculin <input type="checkbox"/>		féminin <input type="checkbox"/>
<b>ADRESSE POSTALE:</b>			
		<b>Code postal:</b>	
<b>NOM DE LA PERSONNE À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE ET SES NUMÉROS DE TÉLÉPHONE ENTRE LE 29 JUIN ET LE 3 JUILLET 2011</b>			
		<b>Résidence:</b>	
		<b>Travail:</b>	
<b>CERTIFICATION DU PNCE:</b>			
		<b>Certificat no.:</b>	
		<b>Niveau:</b>	
<b>Possède une formation en secourisme:</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>
<b>Détails sur la formation en secourisme:</b>			
<b>Êtes-vous un officiel certifié ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>
<b>Si oui, dans quel sport :</b>			
<b>Êtes-vous végétarien ?:</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>
RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX			
<b>Avez-vous eu un vaccin antitétanique (tétanos) ?:</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>
<b>Si oui, indiquez la date du vaccin tétanos:</b>			
<b>Prenez-vous des médicaments présentement ?:</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>
<b>Si oui, nommez-les:</b>			

(Veuillez remplir le formulaire au verso)

<b>Utilisez-vous une plume épi-pen ou "twinject":</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>			
<b>Avez-vous des allergies aux médicaments ?:</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>			
<b>Si oui, nommez les allergies et décrivez les réactions aux médicaments:</b>						
<b>Avez-vous des allergies alimentaires ?:</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>			
<b>Si oui, nommez les allergies alimentaires, les réactions et les actions nécessaires à votre allergie (par exemple: retrait complet de l'aliment au menu, avertir la personne que l'aliment est présent ou aucune action nécessaire):</b>						
<b>Avez-vous d'autres allergies ?:</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>			
<b>Si oui, nommez les allergies, les réactions et les actions nécessaires à votre allergie :</b>						
<b>Avez-vous déjà eu des blessures telles qu'entorse, commotion cérébrale ou fracture ?:</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>			
<b>Si oui, veuillez spécifier lesquelles et l'année de la blessure:</b>				<b>Année</b>		
<b>Entorse:</b>						
<b>Commotion cérébrale:</b>						
<b>Fracture:</b>						
<b>Avez-vous une ou des maladies que nous devrions connaître ?</b>	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>			
<b>Si oui, veuillez spécifier:</b>						
<b>Advenant que ces items soient nécessaires, indiquez les grandeurs désirées</b>	<b>T-shirt (grandeur adulte)</b>			<b>Pantalon court (grandeur adulte)</b>		
	P	M	G XG XXG XXXG	P	M	G XG XXG XXXG
<b>AUTORISATION PHOTOGRAPHIQUE</b>						
<p>Attendu que, dans le cadre de la Finale des Jeux de l'Acadie, il est possible que mon enfant soit photographié, notamment par la Société des Jeux de l'Acadie, le Comité organisateur des Jeux régionaux, le Comité organisateur de la Finale des Jeux de l'Acadie et leurs organismes reconnus ainsi que par les médias. Par la présente, je reconnais que mon enfant participe à cet événement et j'autorise la Société des Jeux de l'Acadie, le Comité organisateur des Jeux régionaux, le Comité organisateur de la Finale des Jeux de l'Acadie et leurs organismes reconnus ainsi que les médias à diffuser, publier et reproduire la ou les photographies ou images de mon enfant (en groupe ou individuellement) UNIQUEMENT pour des fins d'actualité, de publicité, de promotion pour la Société des Jeux de l'Acadie, le Comité organisateur des Jeux régionaux, le Comité organisateur de la Finale des Jeux de l'Acadie et leurs organismes reconnus ainsi que pour les médias.</p> <p>Je comprends que dans ce contexte, la responsabilité civile de la Société des Jeux de l'Acadie, du Comité organisateur des Jeux régionaux, du Comité organisateur de la Finale des Jeux de l'Acadie et leurs organismes reconnus ainsi que des médias ne pourra pas être engagée quant à cette diffusion, publication et reproduction de photographies ou d'images dûment autorisés.</p> <p>Enfin je renonce dès à présent à tout recours légal et toute réclamation quant à la diffusion, la publication et la reproduction de ces photographies ou images et ce, pour les motifs invoqués ci-haut.</p>						
<b>AUTORISATION DU TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE</b>						
<p>Par la présente, j'autorise mon enfant à participer à sa ou ses disciplines sportives dans le cadre de la 33<sup>e</sup> Finale des Jeux de l'Acadie d'Argyle et par conséquent à ce qu'il ou elle s'absente de la maison du 29 juin au 3 juillet 2012. J'accepte que mon enfant soit nourri, logé et transporté pendant son séjour tout en sachant que des adultes en prendront soin et lui assureront le maximum de confort et de sécurité.</p> <p>Je comprends que je demeurerai en tant que titulaire de l'autorité parentale seul responsable de réparer le préjudice causé par le fait ou la faute de l'enfant.</p> <p style="text-align: center;">Par la présente, je confirme la validité des informations fournies.</p>						
<b>Date:</b>						
				<b>Signature</b>		