



Formulaire d'inscription - 2025-2026

Projet Horizons

CONFIDENTIEL (UNE FOIS REMPLI)

MERCI DE REMPLIR EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE ET DE L'ENVOYER PAR COURRIEL À: WINY@CREATEURSZ.COM

Prénom et nom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Nom du parent : _____

Téléphone d'urgence : _____

Courriel du parent : _____

Nom de l'école de l'élève : _____

Niveau scolaire : _____

Numéro de téléphone de l'élève : _____

Courriel de l'élève : _____

Adresse de l'élève :



L'élève a-t-il des allergies alimentaires ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

L'élève a-t-il des besoins particuliers ou des troubles d'apprentissage dont nous devrions être informés ? Oui Non

Si oui, précisez : _____

Pourquoi souhaites-tu participer au programme Horizons ?

Réponse :

Qu'aimerais-tu développer ou apprendre grâce à ce programme ?

Réponse :

Consentement

Conformément à l'article 31 de la *Loi sur l'accès à l'information municipale et la protection de la vie privée*, nous vous demandons, par la présente, l'autorisation de publier, de diffuser ou de partager, de divulguer à des fins promotionnelles, journalistiques ou éducatives des renseignements tel que l'adresse courriel ou des photos /vidéos permettant d'identifier la personne physique de votre enfant ou encore des dessins et autres réalisations que votre enfant aurait produits.

Ces renseignements pourraient faire partie de publications sur les réseaux sociaux de Créateurs z, de publications, de brochures ainsi que des sites Internet de Patrimoine Canada, les conseils scolaires, de l'Université de l'Ontario français, des partenaires ou des mentors.





Votre enfant accepte aussi d'être présent pendant la totalité du programme Horizons 2025-2026 et de participer au spectacle final.

- J'accepte
- Je n'accepte pas

Je reconnais que Créateurs z et ses partenaires ne sont pas responsables des effets ou conséquences liés à ma participation au programme *Horizons*.

J'accepte de suivre les consignes des mentors et de l'équipe de coordination, et je comprends que je suis responsable de ma conduite et de ma participation durant les ateliers et activités liés au programme.

- Je confirme avoir lu et accepté la renonciation de responsabilité ci-dessus.

Signature parent/tuteur/tutrice :

Date : _____

Signature de l'élève :

Date : _____