

Formulaire de participation

Informations générales

Nom _____

Prénom _____

Sexe Féminin Masculin

Date de naissance (jour/mois/année) _____

Niveau de participation au GRJ 2009:
 Participant Accompagnateur

J'accepte que mes coordonnées soient uniquement publiées dans le programme qui sera distribué à tous les participants
 oui non

Volet de participation au GRJ 2009:
 Veuillez indiquer votre choix de volet en ordre de préférence, 1 (plus grande) à 3 (moins grande) _____ Arts et culture _____ Leadership _____ Politique
 Veuillez aussi indiquer votre choix de sous-volet en Arts et culture en ordre de préférence, 1 (plus grande) à 6 (moins grande)
 _____ cinéma-vidéo _____ musique _____ littérature _____ danse _____ théâtre _____ arts visuels

Frais d'inscription à faire parvenir avec cette feuille d'inscription:
 100 \$ participant de la région hôte (Péninsule acadienne)
 125 \$ participant des provinces atlantiques
 175 \$ participant de l'extérieur des provinces atlantiques
 Les chèques doivent être faits au nom de la SNA

Adresse _____

Ville _____

Province _____ Code postal _____ Pays _____

() _____

No. de téléphone _____

Courriel _____

J'accepte qu'une photo/captation soit prise de moi pendant le GRJ 2009 et que cette photo/captation puisse être utilisée à des fins publicitaires
 oui non

Les places sont limitées dans chaque volet et votre inscription sera confirmée quand vos frais d'inscription seront reçus au bureau du GRJ 2009.

Politiques du participant

Les règles de comportement suivantes s'appliquent pour le Grand rassemblement Jeunesse 2009:

Alcool
 Aucune consommation d'alcool ne sera tolérée pendant la durée totale de l'événement.

Drogue
 Aucune consommation ou possession de drogues ne sera tolérée.

Tabac
 Aucune consommation de tabac ne sera tolérée sur les sites publics du GRJ 2009. Tout adulte de plus de 19 ans qui veut fumer devra le faire aux endroits désignés sur les sites du GRJ 2009.

Harcèlement
 Aucun harcèlement sera toléré.
 La coordination du GRJ 2009 traitera les cas de plaintes d'harcèlement sur place et décidera des sanctions accordées à cet effet en tenant compte de la province où se passe l'événement.

Site GRJ
 Les participants pourront quitter le site officiel du GRJ 2009 uniquement avec un employé du GRJ 2009.

Fiche médicale

No. d'assurance maladie _____ Province _____ Pays _____

Parent/Tuteur à rejoindre en cas d'urgence _____

Lien de parenté _____ () _____ Téléphone de la personne contact _____

Je souffre des problèmes suivants:
 Asthme Troubles cardiaques _____ (Spécifiez svp)
 Diabète Allergies _____ (Spécifiez svp)
 Migraines Autres _____ (Spécifiez svp)

_____ () _____
 Nom de ton médecin _____ Téléphone _____

Beoins particuliers en terme d'alimentation
 * En cas d'urgence extrême où les services ambulanciers seront requis, veuillez noter que le parent ou tuteur devra assumer les coûts. La carte d'assurance maladie provinciale/territoriale est nécessaire dans le cas où le participant serait conduit à l'hôpital. Le médecin traitant est en droit d'accepter ou non une photocopie de la carte. Si la photocopie n'est pas suffisante, le participant ou la délégation devra assumer les coûts du traitement pour ensuite se faire rembourser dans leur province/territoire. La SNA assume la confidentialité de ce document. Les participants provenant de l'extérieur du Canada devront vérifier avec leur assurance pour assurer leur couverture médicale.

Date (jour/mois/année) _____ Signature _____
 (La signature d'un parent ou tuteur est exigée pour les jeunes de moins de 18 ans)

Critères de participation

	Applicable pour les participants	Applicable pour les accompagnateurs
Être âgé entre 12 et 25 ans	oui	non
Fonctionner pleinement en français	oui	oui
Engagement du participant/accompagnateur à être présent à toutes les activités du GRJ 2009 selon l'horaire établi	oui	oui
Le participant/accompagnateur s'engage à respecter les politiques du participant pour la durée de l'événement		
Le participant/accompagnateur, avant, pendant et après le GRJ 2009 assume tous les risques quant à tout dommage corporel ou matériel, y compris les blessures personnelles de même que le vol, la perte ou la détérioration de ses biens. En outre, il dégage la Société Nationale de l'Acadie et les bailleurs de fonds de toute responsabilité et/ou poursuite et prend fait et cause pour celle-ci à l'occasion de toute poursuite résultant de la responsabilité du candidat, contractuelle ou délictuelle, découlant de sa faute ou de sa négligence	oui	oui
La fiche médicale ci-dessus doit être remplie adéquatement	oui	oui
Le participant et/ou son tuteur ou l'accompagnateur déclare(nt) avoir lu, compris et accepté les conditions et/ou critères ci-avant mentionnés et s'engage(nt) à les respecter en tout temps	oui	oui

Date (jour/mois/année) _____ Signature _____
 (La signature d'un parent ou tuteur est exigée pour les jeunes de moins de 18 ans)