



Festival Jeunesse de l'Acadie 2011

Du 17 au 20 novembre prochain, des jeunes francophones de 12 à 18 ans de partout en Atlantique auront la chance de participer au Festival jeunesse de l'Acadie qui se tiendra à Fredericton au Nouveau-Brunswick.

Au cours de la fin de semaine, les jeunes de 12 à 15 ans participeront à des ateliers de chant, de zumba, d'improvisation, d'informatique et de peinture, tandis que les jeunes de 16 à 18 ans pourront choisir entre des ateliers d'art dramatique, de danse, de médias (vidéo, radio et informatique), d'art visuel (graffiti, peinture) et de musique.

Outre les ateliers, les participants feront un rallye photo, visiteront la galerie d'art Beaverbrook et apprendront les rudiments des arts du cirque.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

DATE LIMITE POUR S'INSCRIRE : Vendredi 28 octobre 2011

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Activité: Festival Jeunesse de l'Acadie
Lieu : Fredericton (Nouveau-Brunswick)
Date: du 17 au 20 novembre 2011
Frais d'inscription : 100\$ au nom du Franco-Jeunes TNL
Âge : de 12 à 18 ans

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : _____ Numéro de
Adresse : _____ Téléphone : _____
Province : _____ Courriel : _____
Code postal : _____ Sexe : Masculin Féminin
Date de naissance : (____ / ____ / ____)
(JJ / MM / AAAA) Taille de t-shirt : P / M / G / TG / 2X / 3X



Le festival jeunesse de l'Acadie est une initiative de la Commission jeunesse de l'Acadie

INFORMATIONS MÉDICALES

Parent / tuteur à rejoindre en cas
d'urgence et lien de parenté :

Numéro de téléphone :

Numéro d'assurance maladie :

Médecin :

Numéro de téléphone du médecin :

Je souffre des problématiques suivantes :

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Asthme | <input type="checkbox"/> Troubles cardiaques (spécifiez SVP) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Diabète | <input type="checkbox"/> Allergies (spécifiez SVP) | _____ |
| <input type="checkbox"/> Migraines | <input type="checkbox"/> Autres (spécifiez SVP) | _____ |

Je dois prendre les médicaments suivants et/ou recommandations (inscrire les instructions, la fréquence et toutes autres informations pertinentes à votre santé) :

Besoins particuliers en termes d'alimentation : _____

CHOIX DES ATELIERS POUR LES 16 À 18 ANS SEULEMENT

Pour les 16 à 18 ans : Vous devez indiquer vos choix d'ateliers en ordre de préférence (de 1 à 5, 1 étant le premier).

- | | |
|------------------|-------|
| - Art dramatique | _____ |
| - Danse | _____ |
| - Médias | _____ |
| - Art visuel | _____ |
| - Musique | _____ |

EXPÉRIENCE ARTISTIQUE, POUR TOUS LES PARTICIPANTS

Afin de nous faciliter la répartition des divers groupes, veuillez répondre aux questions suivantes :

1). Avez-vous déjà suivi des cours dans une des disciplines suivantes ?

- | | | |
|----------------|------------------------------|------------------------------|
| - Musique | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Danse | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Théâtre | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Arts visuels | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - Médias | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

2). Avez-vous de l'expérience dans une des disciplines ci-dessus? Si oui, laquelle ou lesquelles (par exemple, vous faites partie d'un groupe de danse)

- oui : _____
- non

APPROBATION ET SIGNATURES

PARENTS / TUTEURS

*Je consens à ce que mon enfant participe au FJA 2011 qui aura lieu à Fredericton, du 17 au 20 novembre 2011. Je donne mon consentement à tout examen ou traitement médical d'urgence pour mon enfant durant cette session, jugé nécessaire par les autorités en place. J'atteste que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes. Je donne également mon consentement pour que les organisateurs de cette activité transportent _____ (nom du participant) pendant la durée des activités.

**Je comprends que mon enfant participera à des activités physiques au cours du FJA 2011 et qu'il y aura une surveillance suffisante de la part de la FJFNB. Au cours des activités physiques, il y a toujours un risque de blessures. Si _____ (nom du participant) se blesse et que la blessure soit ou non due à la négligence soit de la FJFNB, ses mandataires ou ses employés, ni la FJFNB, ni ses employés ou ses mandataires ne seront pas en aucune façon responsables de me dédommager pour les frais encourus ni pour toutes autres dépenses reliées à la blessure. De plus, ni la FJFNB, ni ses mandataires ou employés ne seront tenus responsables de dédommager aucun coût relié à la douleur subie au cours de cette activité. Le but de ce consentement est de déresponsabiliser la FJFNB pour toute blessure subie au cours de cette activité qu'elle soit ou non due à la négligence des employés ou mandatés de la FJFNB.

***J'ai lu cet avis de consentement en entier et je reconnais avoir lu ce qui précède et étant d'accord avec les énoncés contenus dans ce document.

SIGNATURE DU/DE. TUTEUR/TRICE LÉGAL.E :

_____ Date : _____
(La signature d'un parent ou tuteur est exigée pour les jeunes de moins de 18 ans)

PARTICIPANT.E.S

*J'accepte de respecter tous les règlements lors de l'activité et je comprends que je peux être retourné.e à la maison en tout temps si je ne respecte pas ces règlements.

**Je donne la permission à la SNA d'utiliser des photos prises de moi pendant l'activité pour des fins de publicité et pour afficher sur son site Web. Oui Non

SIGNATURE DU/DE LA PARTICIPANT.E :

_____ Date: _____

Veillez renvoyer ce formulaire d'inscription et votre paiement à Franco-Jeunes avant le 28 octobre 2011.



Franco-Jeunes de Terre-Neuve et du Labrador

65, chemin Ridge
St. John's (T.-N.-L.)
A1B 4P5

Pour plus d'information concernant le FJA, contacter Myriam Russell :
(506) 857-0926 ou Sans frais : 1-877-353-6200