

**FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE ET DE DÉCHARGE DE  
RESPONSABILITÉ – ACTIVITÉS VIRTUELLES**

En vertu de la Politique sur les activités virtuelles (VPS-2)

---

**En vertu de la Politique sur les activités virtuelles (VPS-2), le présent formulaire doit être rempli par les parents ou les personnes tutrices légales de toute personne étudiante non inscrite à l'Université ou enfant mineur de moins de 18 ans, et soumis à la personne organisatrice de l'activité virtuelle au moins 48 heures avant ladite activité.**

Je soussigné-e, (nom du parent ou de la personne tutrice légale) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, confirme ce qui suit :

- je suis le parent ou la personne tutrice légale de l'enfant mineur identifié ci-dessous (le « participant »);
- je permets au participant de prendre part à (nom de l'activité) \_\_\_\_\_, activité virtuelle organisée par l'Université du (date) \_\_\_\_\_ au (date) \_\_\_\_\_ sur (nom de la plateforme) \_\_\_\_\_ (l'« activité »);
- il m'incombe de m'assurer que le participant est adéquatement supervisé en tout temps durant l'activité;
- en tant que parent ou personne tutrice légale, j'assume librement tous les risques (y compris les risques physiques, juridiques et liés à la confidentialité) et les dangers au nom du participant prenant part à l'activité;
- je comprends que l'activité peut être enregistrée, et j'accepte que la voix et l'image du participant soient enregistrées.

J'accorde par la présente à l'Université le droit d'utiliser et de diffuser l'image, la voix et le nom du participant dans le but de promouvoir l'Université et les futures présentations de l'activité. Ce droit est perpétuel, libre de redevances, mondial, non exclusif et cessible.

Par ailleurs :

**FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE ET DE DÉCHARGE DE  
RESPONSABILITÉ**

---

Page 2 de 3

- j'ai conscience que la participation du participant à l'activité peut comprendre des risques, causer des dommages ou entraîner des blessures;
- je confirme que le participant se trouve dans un état physique et mental satisfaisant qui lui permet de participer en toute sécurité à l'activité;
- je confirme que le participant est couvert par une assurance maladie appropriée en cas de blessure;
- je confirme que le participant est autorisé à utiliser une caméra et un microphone durant l'activité;
- je renonce à mon droit légal de poursuivre l'Université en cas de dommage résultant de la participation du participant à l'activité, sauf en cas de négligence grave de la part de l'Université;
- je confirme que le participant ne souffre d'aucun trouble mental ou physique qui pourrait mettre le participant, tout autre participant ou l'Université en danger du fait de la participation du participant à l'activité;
- **j'ai lu et compris les modalités du présent formulaire d'autorisation et de décharge de responsabilité.**

Par la présente, je dégage l'Université, ses mandataires, directeurs, agents et employés de toute responsabilité liée à des dommages directs, particuliers, accessoires ou indirects, ou dommages-intérêts punitifs ou exemplaires, découlant de la participation du participant à l'activité, et ce, quelle que soit la nature de la réclamation en cause.

Nom du participant : \_\_\_\_\_

**FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE ET DE DÉCHARGE DE  
RESPONSABILITÉ**

---

Page 3 de 3

---

Signature du parent ou de la personne tutrice légale

---

Date