

JEUNESSE AU POUVOIR

Renonciation du parent/tuteur(trice)

Je soussigné(e), _____, parent/tuteur(trice) de _____
(nom du (de la) bénéficiaire), âgé(e) de moins de 18 ans, autorise par la présente mon
enfant/pupille à participer au programme de bourses Jeunesse Au Pouvoir de la
Fondation Michaëlle Jean.

En tant que parent/tuteur(trice), je comprends que cette bourse soutient un projet géré
par un(e) participant(e) qui implique des interactions et un engagement actif avec
d'autres jeunes participant(e)s et membres de la communauté.

Par ailleurs, je comprends que la Fondation Michaëlle Jean ne surveillera ni la sécurité, ni
le bien-être des participant(e)s. Je reconnais que les activités menées dans le cadre de
Jeunesse au pouvoir comportent des risques intrinsèques et j'assume tous ces risques au
nom de mon enfant/pupille pendant toute la durée du programme.

Je dégage par la présente la Fondation Michaëlle Jean ainsi que son personnel, ses
agent(e)s et ses bénévoles de toute responsabilité en cas de blessure, perte ou
dommage matériel à des biens ou subi par mon enfant/pupille résultant du programme
de bourses Jeunesse au pouvoir.

J'autorise par la présente la Fondation Michaëlle Jean à utiliser à des fins
promotionnelles ou éducatives des photos, des vidéos ou autres enregistrements de
mon enfant/pupille pouvant être pris pendant la durée de ce programme.

Je reconnais aussi qu'il convient de respecter dès réception de la bourse Pouvoir Au
Pouvoir les lignes directrices de l'Agence du revenu du Canada relatives à la déclaration
des revenus, aux prix et aux honoraires.

Je certifie que les renseignements contenus dans cette renonciation sont exacts au
meilleur de mes connaissances.

Signature du parent/tuteur

Date :

Nom :

Lien avec le ou la bénéficiaire :

Numéro de téléphone :

Courriel :