

Région : _____
Date finale locale : _____
Date finale(s) régionale(s) : _____
Date Rendez-vous panquébécois : 26 au 29 mai 2022

INFORMATIONS DE BASE

Nom de l'école : _____
Prénom du participant : _____
Nom du participant : _____
Sexe : Féminin Masculin Je préfère ne pas répondre
Programme : Artiste animateur Technicien Journaliste Organisateur Maître de cérémonie

FICHE COMPLÈTE

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Niveau scolaire : _____ Date de naissance (jour/mois/année) : ____ / ____ / ____
Courriel du participant (facultatif) : _____ Courriel du parent (facultatif) : _____
Adresse du participant : _____ Ville : _____ Code postal : _____
Tél. (maison) : (____) _____ - _____ Tél. (autre) : (____) _____ - _____
Grandeur de chandail : Très petit Petit Moyen Grand Très grand Très très grand Très très très grand

FICHE SANTÉ

Allergie(s) et/ou intolérance(s) alimentaire(s) (lactose, gluten, noix, etc.) : NON OUI Précisez laquelle ou lesquelles : _____

Autre(s) allergie(s) (médicaments, animaux, insectes, etc.) : NON OUI Précisez laquelle ou lesquelles : _____

Spécificité alimentaire (végétarisme, végétalisme, etc.) : NON OUI Précisez laquelle ou lesquelles : _____

Condition médicale particulière (trouble cardiaque, handicap, asthme, diabète, surdité, etc.) : NON OUI Précisez laquelle ou lesquelles : _____

Médication sur une base régulière : NON OUI
Maladie(s) liée(s) au(x) médicament(s) : _____
Nom(s) du ou des médicament(s) : _____

Autre élément d'importance : NON OUI Précisez : _____

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU PARTICIPANT 2021-2022

(page 2 de 3)

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Première personne

Nom et prénom : _____

Téléphone à la maison : (____) _____ - _____

Cellulaire : (____) _____ - _____

Lien avec le participant : _____

Deuxième personne (numéro différent)

Nom et prénom : _____

Téléphone à la maison : (____) _____ - _____

Cellulaire : (____) _____ - _____

Lien avec le participant : _____

AUTORISATIONS

ENGAGEMENT : Le participant s'engage à être disponible lors de la finale locale de son école ainsi que lors de la finale régionale et du Rendez-vous panquébécois (26 au 29 mai 2022) si son numéro est sélectionné par le jury. **À noter que considérant le cadre exceptionnel dans lequel l'édition 2021-2022 se fera, la formule précise dans laquelle ces événements se dérouleront est appelée à évoluer selon les paramètres du plan de relance des activités de Secondaire en spectacle ([covid.secondaireenspectacle.qc.ca](https://www.secondaireenspectacle.qc.ca)).** Considérant les mesures exceptionnelles entourant la COVID-19, aucun participant ne sera obligé de participer en personne à l'une des étapes du programme s'il n'est pas confortable avec les mesures sanitaires en vigueur, sous réserve de convenir d'un délai raisonnable au préalable avec le responsable de Secondaire en spectacle de l'école.

- *N.B. Afin de pouvoir préparer adéquatement l'accueil des participants à l'événement, les frais d'inscription au RVPQ ne sont pas remboursables une fois la date limite des inscriptions passée. La date limite est fixée au 27 avril 2022. Compte tenu du contexte exceptionnel du Rendez-vous panquébécois 2022, ces paramètres peuvent être appelés à évoluer selon les directives qui seront précisées dans le plan de relance [covid.secondaireenspectacle.qc.ca](https://www.secondaireenspectacle.qc.ca) bien en amont de l'événement. Nous vous invitons à vous référer au responsable Secondaire en spectacle de votre école ainsi qu'à [votre coordonnateur régional](#) si vous avez des questions ou commentaires.*

RÈGLEMENTS : Le participant et le parent ou le tuteur confirment avoir lu, compris et accepté les règlements et valeurs du programme Secondaire en spectacle (<https://www.secondaireenspectacle.qc.ca/tout-sur-le-programme-secondaire-en-spectacle>), incluant ceux du Rendez-vous panquébécois (<http://www.secondaireenspectacle.qc.ca/le-rendez-vous-panquebecois/reglements>).

COMMUNICATION PAR COURRIEL : En participant à Secondaire en spectacle, le participant et le parent ou le tuteur consentent à recevoir des communications par courriel de la part de la corporation Secondaire en spectacle et ses organismes affiliés. Ces courriels à caractère non commerciaux servent à informer les membres des activités du programme Secondaire en spectacle.

CAPTATIONS MULTIMÉDIAS : Le participant et le parent ou le tuteur s'engagent à ne pas demander de droits financiers pour les photos, les vidéos ou les projets journalistiques réalisés lors des activités de tous les niveaux du programme Secondaire en spectacle, incluant ceux du Rendez-vous panquébécois. Les photos, les vidéos et les projets journalistiques pourront être utilisés à des fins promotionnelles et corporatives et publiés dans les médias traditionnels ou électroniques. Le participant et le parent ou le tuteur renoncent à tout recours légal et à toute réclamation quant à la diffusion, la publication et l'utilisation de ces images ou enregistrements.

MÉDICALE : En signant le formulaire d'inscription, j'autorise les représentants et responsables du programme Secondaire en spectacle, incluant ceux du Rendez-vous panquébécois, sur place à prodiguer les services de base et, en cas d'urgence, à diriger mon enfant vers les services de santé ou ambulance.

- *N.B. Lors du transport, les frais relatifs au transport et aux traitements dispensés par un spécialiste médical devront être assumés par le parent ou le tuteur du participant.*

Autorisation d'administrer, si nécessaire, des médicaments en vente libre tels que l'acétaminophène (Tylenol) et de l'onguent (Polysporin)

- J'autorise la corporation Secondaire en spectacle ainsi que ses organisations affiliées à administrer des médicaments en vente libre.
- Je n'autorise pas la corporation Secondaire en spectacle ainsi que ses organisations affiliées à administrer des médicaments en vente libre.

Nom en lettres moulées

Signature

Date (jour/mois/année)

Signature d'un parent ou tuteur

Nom en lettres moulées

Signature

Date (jour/mois/année)

Signature du participant

BRAVO POUR TON IMPLICATION! BON SPECTACLE ET AMUSE-TOI!

La COVID-19 est extrêmement contagieuse et se propage principalement par contact de personne à personne. Par conséquent, les autorités gouvernementales, tant locales que provinciales et fédérales, recommandent diverses mesures et interdisent divers comportements, le tout dans le but de réduire la propagation du virus.

La corporation Secondaire en spectacle, le mandataire régional et l'école impliquée dans l'organisation du programme, s'engagent à se conformer à toutes les exigences et recommandations de la Santé publique du Québec et autres autorités gouvernementales, et à mettre en place et adopter toutes les mesures nécessaires à cet effet (détails de mesures et plan de relance complet des activités 2021-2022 de Secondaire en spectacle à [covid.secondaireenspectacle.qc.ca](https://www.covid.secondaireenspectacle.qc.ca)). Cependant, les trois parties nommées ci-haut ne peuvent garantir que les participants ne seront pas infectés par la COVID-19. De plus, la participation aux activités pourrait augmenter les risques de contracter la COVID-19, malgré toutes les mesures en place.

En signant ce document,

- 1) Je reconnais la nature hautement contagieuse de la COVID-19 et j'assume volontairement le risque que le participant puisse être exposé ou infecté par la COVID-19 lors des activités liées au programme Secondaire en spectacle.
- 2) Je déclare que le participant prenant part à l'édition de Secondaire en spectacle y prend part volontairement.
- 3) Je déclare que le participant s'engage à respecter intégralement les normes de la Santé publique du Québec en vigueur tout au long de sa participation, ainsi qu'à ne pas se présenter, ni participer aux activités en lien avec le programme Secondaire en spectacle pour une période déterminée en cas de symptômes.

Le présent document demeurera en vigueur jusqu'à ce que la corporation Secondaire en spectacle reçoive les directives des autorités gouvernementales provinciales et de la Santé publique du Québec, à l'effet que les engagements contenus à la présente déclaration ne sont plus nécessaires.

J'AI SIGNÉ LA PRÉSENTE DÉCLARATION LIBREMENT ET EN TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE.

Nom en lettres moulées

Signature

Date (jour/mois/année)

Signature d'un parent ou tuteur

Nom en lettres moulées

Signature

Date (jour/mois/année)

Signature du participant