



16 avril 2019

Objet : RENDEZ-VOUS FOU 2019

Cher(s) parent(s),

Le Camp Rendez-vous fou revient au sein des écoles du Conseil scolaire Centre-Nord (CSCN) pour une 11e édition. L'activité aura lieu les 5 et 6 juin 2019 au Camp Deer Valley Meadows à Alix, près de Red Deer.

Ce rassemblement est d'abord et avant tout un camp EN FRANÇAIS ou plusieurs ateliers et activités seront offerts pendant les deux jours afin de créer un échange entre les élèves et créer un sentiment de fierté de faire partie d'une école francophone.

Ce camp est ouvert aux élèves de la 7<sup>e</sup> à la 9<sup>e</sup> année, mais en raison de places limitées, nous devons fonctionner sous la formule « **premier arrivé, premier servi** ».

Le **départ**, en autobus scolaire le 5 juin, se fera de l'école La Prairie à **10h15**.

Le **retour** et l'arrivée des élèves le 6 juin sont prévus à **14h45** à l'école La Prairie. Les élèves qui le désirent pourront donc prendre l'autobus pour rentrer à la maison.

Un rappel de svp **aviser *Prairie Bus Lines*** (403-342-6390) si votre enfant ne prendra pas l'autobus le matin du 5 juin. Vous devez aussi indiquer que votre enfant ne prendra pas l'autobus le 5 juin en fin de journée et le 6 juin matin.

Si vous acceptez que votre enfant participe au Rendez-vous fou 2019, **veuillez remplir le formulaire d'inscription puis le retourner à l'école au plus tard le jeudi 9 mai 2019.**

N'hésitez pas à communiquer avec Mme Kimberly Duhème, personne responsable de Rendez-vous fou à l'école de votre enfant, si vous avez des questions (403-343-0060) (kduheme@centrenord.ab.ca).

Merci de votre collaboration,


Jean Doyon  
Direction

**\*\*\* Retourner ce formulaire à l'école au plus tard le jeudi 9 mai 2019 \*\*\***

## INSCRIPTION RENDEZ-VOUS FOU 2019 - CSCN

### AUTORISATION DU PARENT/TUTEUR

J'accepte que mon enfant (prénom) \_\_\_\_\_ (nom) \_\_\_\_\_  
de l'école \_\_\_\_\_ au camp Rendez-vous fou 2019 qui aura  
lieu au Camp Deer Valley Meadows à Alix les 5 et 6 juin 2019.

- Je suis conscient des dangers possibles reliés à l'activité et au transport en autobus.
- Je suis conscient que les effets personnels de mon enfant ne sont pas couverts par les assurances du Conseil scolaire Centre-Nord en cas de vols, de bris ou de perte.
- J'ai fait le paiement des frais d'inscription de 40\$ en ligne. Pour payer en ligne 

### INFORMATIONS MÉDICALES ET EN CAS D'URGENCE

Nom du parent/tuteur à contacter en cas d'urgence :  
\_\_\_\_\_

Numéros de téléphones en cas d'urgence : maison : \_\_\_\_\_ cellulaire : \_\_\_\_\_

Numéro d'assurance-santé de l'élève : \_\_\_\_\_

Allergies, intolérances et restrictions alimentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ATTESTATION DE COMPORTEMENT

Je (prénom) \_\_\_\_\_ (nom) \_\_\_\_\_ consens  
à suivre les règlements du Camp Rendez-vous fou tels que stipulés par les organisateurs, les enseignants et  
les accompagnateurs de mon école. Je comprends que je dois respecter les autres en tout temps et avoir un  
comportement exemplaire.

**Si je ne respecte pas un ou plusieurs règlements, ma participation au Rendez-vous fou pourrait  
être suspendue et je devrai retourner chez moi aux frais de mes parents.**

Signature du parent : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Prénom du parent : \_\_\_\_\_ Nom du parent : \_\_\_\_\_

Signature de l'élève : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_ Nom de l'élève : \_\_\_\_\_