|  |  |
| --- | --- |
| Région : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date finale locale : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date finale(s) régionale(s) : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date Rendez-vous panquébécois : | 21 au 24 mai 2020 (Drummondville) |

|  |
| --- |
| INFORMATIONS DE BASE |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’école : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Prénom du participant : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nom du participant : | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sexe : | Féminin  Masculin  Je préfère ne pas répondre |
| Programme : | Jeune artiste  Jeune animateur et/ou maître de cérémonie  Jeune technicien  Jeune journaliste  Jeune organisateur |

|  |
| --- |
| 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

**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, pratique active du Ramadan pendant le RVPQ du 21 au 24 mai 2019, 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 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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 (21 au 24 mai 2020 à Drummondville) si son numéro est sélectionné par le jury.

* *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 précise (approximativement un mois avant l'événement) doit être communiquée aux participants et à leurs parents par le responsable de SES de l’école et/ou le coordonnateur régional.*

**RÈGLEMENTS :** Le participant et le parent ou le tuteur confirment avoir lu, compris et accepté les règlements et valeurs du programme Secondaire en spectacle (<http://www.secondaireenspectacle.qc.ca/tout-sur-le-programme-secondaire-en-spectacle/valeurs-et-reglements>), 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!**