

## Simulation du Parlement à l'Assemblée législative de l'Ontario Formulaire de Reconnaissance et Consentement

## Nom de l'élève

Je reconnais par la présente que je comprends les conditions du programme de Simulation du Parlement avec l'Assemblée législative de l'Ontario dans sa totalité. Je participerai activement en :

- Contribuant pleinement à toutes les discussions
- Terminant les devoirs à temps
- Adhérant à tout moment au code de conduite
- Prenant part aux réunions planifiées\*
- \* La participation aux réunions virtuelles et en personne est obligatoire pour tous les participants. Si un participant ne peut pas assister à une réunion prévue, il doit en informer le personnel à l'avance et fournir une preuve d'absence sur demande. Si un élève manque 2 réunions ou ne soumet pas 2 devoirs sans dialogue préalable avec le personnel, il peut être retiré du programme.

Note : Les signatures digitales ne seront pas acceptées.

Signature de l'élève

Date

**En tant que parent / tuteur,** par la présente, je reconnais les conditions du programme de Simulation du Parlement avec l'Assemblée législative de l'Ontario dans sa totalité. Je reconnais que :

- Le programme sera proposé via Microsoft Teams et en personne à l'édifice législatif à Toronto.
- Les élèves seront tenus de s'enregistrer en ligne régulièrement pour les mises à jour, les devoirs et les réunions.
- Le non-respect de la politique d'assiduité ci-dessus peut entraîner le retrait d'un élève du programme.

De plus, j'autorise la publication de photographies ou de vidéos de mon enfant prises au cours du programme de Simulation du Parlement, à des fins promotionnelles et éducatives pour l'Assemblée législative de l'Ontario.

Note: Les signatures digitales ne seront pa	s acceptées.	
Parent / Tuteur (nom)		
Parent / Tuteur (signature)	 Date	