

Université d'Ottawa (événement francophone)

Jeudi le 9 mai 2024

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DU PARTICIPANT

Vous êtes invités à vous joindre à nous pour explorer les carrières en médecine et autres sciences de la santé. **Veillez lire attentivement, compléter, signer et télécharger lors de votre inscription** (formats acceptés : jpg. ou pdf.). L'inscription en ligne **débutera le jeudi 28 mars** à midi et se terminera le **jeudi 18 avril** ou lorsque toutes les places dans les ateliers auront été attribuées, selon la première éventualité. Les places sont limitées et les ateliers sont donnés selon le premier arrivé, premier servi.

- Il n'y a pas de frais d'inscription pour participer à cet événement, cependant, il est prévu que vous complétiez un court sondage et que vous le soumettiez à la fin de la journée. Ce sondage sera disponible en ligne et sur papier.
- Le transport et les frais de stationnement à l'université sont à votre charge.
- Le lunch sera fourni. **Si vous avez une allergie ou une restriction alimentaire, veuillez apporter votre propre repas.**
- Tous les participants sont encouragés à apporter une bouteille d'eau rechargeable.
- Dans certains ateliers, le port du masque peut être obligatoire.

| | |
|------|-------|
| Name | École |
|------|-------|

----- **CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ ET EXONÉRATION DE RESPONSABILITÉ** -----

Je, soussigné(e), libère et décharge à jamais l'Université d'Ottawa, le Temple de la renommée médicale canadienne (TRMC), les sites participants et leurs dirigeants, employés et agents de toute réclamation, action en justice, coûts, dommages et dépenses liés à des blessures au participant ou de la perte ou des dommages à des biens personnels découlant de, ou de quelque manière que ce soit résultant de, sa participation au programme ci-dessus, sauf dans la mesure où une telle blessure, perte ou dommage est attribuable à l'inconduite délibérée ou à la négligence grave de la partie particulière poursuivie.

Il est possible que les participants soient photographiés, interviewés, cités et/ou filmés par les médias, le TRMC et/ou ses commanditaires à des fins promotionnelles. En signant ci-dessous, je donne par la présente la permission pour ce matériel d'être imprimé, publié, affiché sur des sites Web, et / ou diffusé dans le forum public. Je reconnais en outre qu'il est de la responsabilité de chaque participant d'éviter une telle attention lors de l'événement où le consentement n'a pas été prolongé.

En signant ci-dessous, je déclare:

Que j'ai lu attentivement ce formulaire de consentement du participant et son consentement éclairé et exonération de responsabilité, que je suis au courant des choix d'atelier de mon enfant et de son consentement à sa participation au programme ci-dessus. Je comprends également que les participants ayant des allergies ou des régimes restreints sont tenus d'apporter leur propre lunch.

OU

J'ai plus de 18 ans et j'ai lu attentivement ce formulaire de consentement du participant et son consentement éclairé et exonération de responsabilité. Je comprends également que les participants ayant des allergies ou des régimes restreints sont tenus d'apporter leur propre lunch.

| | |
|---|--|
| <i>Signature du parent/tuteur OU signature du participant, s'il est âgé de plus de 18 ans</i> | |
| <i>Nom et numéro de téléphone de la personne-ressource d'urgence</i> | |