



Formulaire de consentement du parent/tuteur légal

(Formulaire obligatoire – âgés de moins de 18 ans)

(Avis de confidentialité ci-dessous)

Aux bénévoles mineurs (âgés de moins de 18 ans) – Veuillez faire signer le présent formulaire par votre parent/tuteur légal et le joindre à votre **Formulaire d'inscription du bénévole**.

Les Services de bien-être et moral des Forces canadiennes (SBMFC) reconnaissent que votre enfant/personne à charge d'âge mineur souhaite participer à des activités comme bénévole.

Veillez lire les paragraphes ci-dessous et cocher chaque case correspondante :

Je comprends que les enfants **âgés de 14 à 17 ans** qui souhaitent faire du bénévolat auprès des SBMFC doivent faire lire, comprendre et remplir le présent formulaire par un parent/tuteur légal.

Je comprends que mon enfant ne sera pas autorisé à participer à titre de bénévole à des activités des SBMFC à moins que le présent formulaire soit rempli et retourné à son surveillant des affectations ou au Bureau de l'engagement communautaire à l'échelle nationale avant ou au début de son premier quart de bénévolat. Aucune exception ne sera admise.

Je comprends et je reconnais que la participation de mon enfant à titre de bénévole lors de

(insérer l'occasion de bénévolat et l'endroit) implique des risques éventuels.

J'accepte personnellement et je m'engage à ce que mon enfant agisse de manière responsable et sûre à tout moment et j'accepte d'indemniser SA MAJESTÉ LE ROI DU CHEF DU CANADA, REPRÉSENTÉ PAR LE CHEF D'ÉTAT-MAJOR DE LA DÉFENSE EN SA QUALITÉ DE RESPONSABLE DES BIENS NON PUBLICS PAR L'INTERMÉDIAIRE DES SERVICES DE BIEN-ÊTRE ET MORAL DES FORCES CANADIENNES (LES « SBMFC »), sauf en cas de négligence de la part des SBMFC.

Je comprends que mon enfant, en tant que bénévole, en plus du soutien fourni par les programmes provinciaux applicables, je peux être admissible à une indemnisation supplémentaire pour les blessures subies dans l'exercice de fonctions bénévoles autorisées, par l'intermédiaire du Programme d'assurance consolidé (PAC) des Biens non publics et des régimes connexes.

En échange du droit à l'indemnisation et de la réception de l'indemnisation par le biais du PAC et des régimes connexes pour les blessures que mon enfant pourrais subir dans l'exercice de fonctions bénévoles autorisées, je renonce consciemment à tous les droits d'intenter une action en justice à l'égard de ces blessures qui pourraient être autrement disponibles en vertu d'un régime législatif ou d'un droit d'action de common law contre Sa Majesté du chef du Canada représentée par le Chef d'état-major de la Défense en sa qualité de responsable des Biens non publics par l'entremise des Services de bien-être et de maintien du moral des Forces canadiennes et contre le personnel des Fonds non publics, Forces canadiennes.

J'ai pris connaissance des quarts/de l'horaire de travail que mon enfant s'est engagé à effectuer comme bénévole et je comprends qu'il sera tenu d'assumer ses fonctions selon le calendrier prévu aux termes de son engagement envers les SBMFC.

À titre de parent/tuteur légal, je reconnais avoir lu et compris le présent **Formulaire de consentement du parent/tuteur légal** lié à la participation bénévole.

Nom au complet du bénévole :

Poste(s) de bénévole (veuillez préciser le rôle du bénévole, l'endroit et la ou les dates visées) tels qu'ils s'appliquent) :

Nom au complet du parent/tuteur légal :

No de téléphone du parent/tuteur légal :

Adresse de courriel du parent/tuteur légal :

Avis de confidentialité

Les informations personnelles sont utilisés pour l'administration de la Politique nationale sur le bénévolat des SBMFC et de gestion des bénévoles au sein des organisations des Biens non publics (BNP).

Les renseignements personnels sont protégés, et ne peuvent être utilisés et divulgués qu'en vertu des dispositions de la [Loi sur la protection des renseignements personnels](#) et tel qu'il est décrit dans le Fichier de renseignements personnels des SBMFC PPU 100 Bénévoles. En vertu de la Loi, les particuliers ont le droit d'accéder à leurs renseignements personnels et de les corriger, ainsi que de déposer une plainte au commissaire à la protection de la vie privée du Canada concernant le traitement des renseignements personnels par l'établissement.

J'ai lu et compris l'Avis de confidentialité, et je consens à la collecte, à l'utilisation et à la divulgation de mes renseignements personnels tel qu'il est décrit aux présentes et autorisé ci-dessus, jusqu'à ce que je révoque cette autorisation par écrit.

Signature du parent/tuteur légal :

Date :

benevole@sbmfc.com

SBMFC.ca