****

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS**

Je nous) soussigné(s), à titre de participant majeur ou représentant majeur d’un participant mineur, certifie (certifions) par la présente, que je (nous) dégage (dégageons) la Fondation pour les Enfants de l’Équateur (FEÉ) de toutes responsabilités découlant de ma participation (ou celle de la personne mineure que je (nous) représente (représentons) à un projet de coopération lorsque cette participation demandera de voyager à l’extérieur du Canada et à œuvrer dans tout pays autre.

Je (nous) considère (considérons) que la FEÉ, dans l’organisation de la dite activité, agit au meilleur de sa connaissance pour faciliter la participation au projet et ne peut être tenue responsable des faits et gestes d’un participant et de tout incident fâcheux pouvant survenir durant le séjour de solidarité.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Signature**  **Nom (en caractères d’imprimerie)**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Date**

Nom du participant mineur :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Représentants majeurs du participant mineur (2 parents ou tuteurs qui assument la garde légale)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature Nom (en caractères d’imprimerie)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature Nom (en caractère d’imprimerie)

* J’atteste m’être inscrit(e) en tant que ressortissant(e) canadien(ne) et avoir fourni les détails de mon séjour à l’étranger au gouvernement fédéral canadien via le site web sécurisé : [www.voyage.gc.ca/voyage/inscription](http://www.voyage.gc.ca/voyage/inscription)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du participant Nom (en caractère d’imprimerie)