

Application pour Technovation Ottawa

Application:

Date: _____

Nom: _____

Courriel (**Imprimer clairement**):
_____Adresse (# Rue, Province, Code Postale):

Numéro de Téléphone: _____

Deuxième Numéro de Téléphone: _____

École Secondaire: _____ Niveau: _____

Première Langue: Anglais ___ Français ___

Pouvez-vous engager à participer dans une classe par semaine pendant douze semaines ?
_____**Parent ou Tuteur** (*J'ai lu les détails de ce programme et je supporte la participation de ma fille.*):**Nom:** _____ **Date:** _____**Commentaires du parent:**

DÉGAGEMENT DE RESPONSABILITÉ ET CONSENTEMENT

Date Effective: _____/_____/_____

Entre: Women Powering Technology, un organisme sans but lucratif en Ontario
www.womenpoweringtechnology.org

et

Imprimer le non complet du participant au programme

Qui sera appelée dans ce document 'participant au programme'.

Women Powering Technology, organisme sans but lucratif qui mène Technovation Ottawa et autres programmes, peut participer dans la production de vidéos, films, enregistrements audio, pages web ou productions photographiques, diffusions et/ou publications qui peuvent inclure l'utilisation du nom, photo, ressemblance ou voix de participant au programme. Tels productions seront utilisés pour objectifs éducationnels, expositions, promotionnels, publicitaires ou autres objectifs par Women Powering Technology et ne seront pas vendus à autres system d'école ou system professionnel éducatif. Tel productions peuvent être reproduits, édités et distribués par Women Powering Technology de la manière décrite ci-dessus.

Je comprends et j'accepte que mon nom, photo, ressemblance ou voix, et/ou celles de mon enfant peuvent être utilisés de la manière décrit ci-dessus, et j'accorde à Women Powering Technology pleins droits d'utiliser et réutiliser, dans toute manière les productions de vidéos, films, enregistrements audio, pages web ou productions photographiques. J'accorde ce consentement sans limitations et je renonce toute revendication pour violation de la vie privée et calomnie. Ce dégageant et consentement doit assurer aux avantages des ayants droit, les licences et les représentants légaux de Women Powering Technology, ainsi que les parties pour lesquelles Women Powering Technology ont pris les vidéos, films, enregistrements audio, pages web ou productions photographiques, ainsi que les héritiers et ayants droit des participants au programme.

Le soussigné accepte et libère par les présentes de toute responsabilité et de tenir indemnes Women Powering Technology et l'un de ses employés ou filiales liées à Women Powering Technology.

Ce dégagement de responsabilité est pour toute responsabilité et blessure personnel incluant la mort et perte de biens ou de dommages reliés aux activités ou logements de Women Powering Technology.

Le soussigné accepte par la présente de se conformer à tous les règlements qui ont été présentés par Women Powering Technology.

Ce contrat est régi par les lois de la province de l'Ontario et de toute loi fédérale applicable.

_____ Date _____

Signature du participant *si plus de 18 ans* OU Signature du Parent ou tuteur **si moins de 18 ans**

Nom (imprimé)

Nom du participant au programme (imprimé)