

#NosHistoiresNosVoix

Formulaire d'autorisation de l'élève

Veuillez remplir ce formulaire et le joindre à l'envoi de votre enfant lors de sa participation au concours national #NosHistoiresNosVoix.

Je consens, _____ (nom du parent/tuteur) à ce que mon enfant participe au concours national #NosHistoiresNosVoix et à ce qu'il crée et soumette à la Société Histoire Canada (Histoire Canada) sa propre réponse créative dans le cadre du programme #NosHistoiresNosVoix.

Je comprends que tout le contenu produit pour ce concours appartiendra à Histoire Canada et qu'il pourra être publié dans les magazines, sites Web, outils éducatifs, promotionnels ou autres, créés par Histoire Canada.

Je comprends que le contenu pourrait être diffusé sur l'Internet ou dans d'autres publications qui ne relèvent pas du contrôle d'Histoire Canada. J'accepte de ne pas tenir Histoire Canada responsable des torts que pourrait causer la reproduction non autorisée de ce matériel.

Je renonce par les présentes à mon droit d'approuver l'utilisation qui est faite de ce matériel, aujourd'hui ou ultérieurement.

NOM DE L'ENFANT

VILLE / PROVINCE OU TERRITOIRE

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

DATE