



Formulaire de consentement

Cher parent ou tuteur,

Votre enfant a indiqué qu'il ou elle aimerait participer au programme « Faisons la cuisine! ». Il s'agit d'un programme de cuisine de sept semaines qui donne aux élèves (à partir de la 5^e année) l'occasion d'apprendre et de développer des compétences liées à la préparation des aliments et à la cuisine tout en s'amusant! Les animateurs du programme auront été formés par le Bureau de santé de Middlesex-London. Ils dirigeront les séances à l'école de votre enfant ou dans un organisme. Les séances commenceront le _____ (date) à _____ (heure) dans _____ (lieu).

REMARQUE IMPORTANTE : COMME NOUS NE POUVONS PAS GARANTIR UN LIEU SANS ALLERGÈNES DANS LE CADRE DE CE PROGRAMME, LA PARTICIPATION DES ENFANTS AYANT DES ALLERGIES ALIMENTAIRES EST DÉCONSEILLÉE.

Je permets à _____ (nom) de participer au programme « Faisons la cuisine! ». Il est entendu que la cuisine et la préparation d'aliments comportent certains risques (p. ex. ceux associés à l'utilisation d'une poêle électrique, d'un mélangeur, d'un ouvre-boîte et des couteaux). Il est entendu qu'un adulte assurera en tout temps la supervision du groupe. Les élèves pourraient subir des blessures dans le cadre du programme sans qu'il y ait faute de l'école, du conseil scolaire, du Bureau de santé de Middlesex-London ni des bénévoles qui contribuent au programme « Faisons la cuisine! ». **LES PARTICIPANTS DOIVENT VOLONTAIREMENT ASSUMER CES RISQUES.**

Signature du parent/tuteur

Date

On encouragera aussi les élèves à perfectionner à la maison les techniques qu'ils auront apprises. Nous vous serons reconnaissants de soutenir et de superviser votre enfant à la maison pendant qu'il met en vedette ses compétences nouvelles.

Faisons la cuisine!

ML BUREAU DE SANTÉ DE
MIDDLESEX-LONDON
HEALTH UNIT
www.healthunit.com