



## Contrat de la famille d'accueil

J'accueillerai un.e participant.e.

OUI  NON

Combien? \_\_\_\_\_

*Si vous avez répondu « oui », veuillez lire les conditions ci-dessous et signer le formulaire.*

Je comprends que pour participer à un échange en personne avec voyage, tous les participant.e.s, responsables de groupes et hôtes doivent être pleinement vacciné.e.s contre la COVID-19, à l'aide d'un vaccin approuvé par Santé Canada, et que la dernière dose doit avoir été administrée au moins quatorze jours avant le début du programme/voyage. Toute exception doit être approuvée par votre commission/organisation scolaire et celles et ceux qui voyagent doivent également répondre aux exigences énoncées dans les conseils en matière de voyage du gouvernement du Canada. Pour en savoir plus à propos des exemptions aux exigences relatives à la vaccination, veuillez consulter la page suivante : <https://voyage.gc.ca/voyage-covid/voyage-restrictions/voyager-interieur>.

Je m'engage à ne pas faire preuve de discrimination ni à autoriser la discrimination fondée sur la race, l'ascendance, le lieu d'origine, la couleur, l'origine ethnique, la citoyenneté, la croyance, le sexe, l'orientation sexuelle, l'identité sexuelle, l'expression de l'identité sexuelle, l'âge, l'état matrimonial, l'état familial ou un handicap d'un.e participant.e.

J'accepte d'accueillir le ou la participant.e, de l'héberger (endroit individuel pour dormir, installations sanitaires adéquates), de lui fournir les repas et les collations conformément au plan d'accueil remis par le ou la responsable du groupe et de prendre les dispositions nécessaires pour assurer ses déplacements locaux approuvés pendant la durée de l'échange.

J'ai fourni le nom de quatre références, et je sais que vous communiquerez avec au moins trois d'entre elles.

J'ai tout lieu de croire que le contenu du présent formulaire sera gardé confidentiel. Je comprends qu'il est obligatoire que les familles d'accueil fassent l'objet d'une vérification pour pouvoir participer à ce programme d'échange national, et je me conformerai aux procédures particulières mises en place par le ou la responsable du groupe à cet égard.

Je conviens d'aviser le ou la responsable du groupe en temps opportun advenant tout changement devant être apporté aux dispositions relatives à l'hébergement.

Je conviens de veiller à ce qu'il y ait la surveillance d'un adulte et j'assume l'entière responsabilité envers le ou la participant.e pendant la durée de son hébergement chez moi. Je vais lui offrir un environnement sûr et sécuritaire.

J'offrirai l'aide nécessaire pour emmener un.e participant.e malade à une clinique médicale ou à un hôpital et j'informerai le ou la responsable du groupe immédiatement de la situation.

J'ai lu les responsabilités mentionnées ci-dessus que je dois assumer en tant que famille d'accueil et je suis prêt à le faire. Je recevrai donc un invité chez moi en hébergement, assumant tous les privilèges et les responsabilités s'y rattachant.

\_\_\_\_\_  
Signature du ou de la **parent ou tuteur.trice légal.e**

\_\_\_\_\_  
Date



## Références de la famille

*Veillez nommer quatre personnes n'ayant pas de lien de parenté avec vous, qui vous connaissent depuis au moins trois ans. Veillez donner leurs numéros de téléphone à la maison et au travail. Nous contacterons trois personnes. Avant de nous donner leur nom, demandez-leur si elles acceptent ce rôle. Merci.*

Nom du participant ou de la participante \_\_\_\_\_

Nom du parent ou du tuteur/tutrice \_\_\_\_\_

1. Nom de la première référence \_\_\_\_\_

Lien avec la famille \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : (dom.) \_\_\_\_\_ (tr.) \_\_\_\_\_

2. Nom de la deuxième référence \_\_\_\_\_

Lien avec la famille \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : (dom.) \_\_\_\_\_ (tr.) \_\_\_\_\_

3. Nom de la troisième référence \_\_\_\_\_

Lien avec la famille \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : (dom.) \_\_\_\_\_ (tr.) \_\_\_\_\_

4. Nom de la quatrième référence \_\_\_\_\_

Lien avec la famille \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : (dom.) \_\_\_\_\_ (tr.) \_\_\_\_\_

**Il pourrait s'agir d'un employeur, d'un collègue, d'une ou d'un médecin de famille, de l'enseignante ou l'enseignant de votre enfant, ou de la directrice ou du directeur de l'école. Les références provenant d'un employé ou d'une employée ou membre de la famille ne sont pas acceptables.**