



Concours de vidéos pour les écoles secondaires de l'Île-du-Prince-Édouard 2018

Formulaire d'inscription de l'élève

Avant la présentation de la vidéo : Les concurrents doivent s'assurer de lire attentivement l'ensemble des règles, de remplir les sections appropriées du formulaire d'inscription officiel, y compris toutes les signatures exigées, et d'obtenir toutes les autorisations applicables concernant les droits d'auteur et de les joindre à leur présentation.

Pour être considérée comme valide, la vidéo présentée doit être accompagnée du formulaire d'inscription officiel dûment rempli et être étiquetée de la façon décrite ci-dessous. Les organisateurs du concours n'assument aucune responsabilité à l'égard des vidéos livrées en retard, perdues, mal adressées, incomplètes, endommagées ou détruites. Toute vidéo présentée qui a été altérée ou qui est illisible ou mutilée sera rejetée.

Le cas échéant, les concurrents assument seuls la responsabilité de s'assurer que le lien vers leur vidéo sur un site accessible par le public est valide et mène les organisateurs du concours directement à leur vidéo, que le lien demeure valide pendant la durée du concours et que les organisateurs du concours peuvent télécharger la vidéo à partir du site où les concurrents l'ont affichée. Toute vidéo qui ne satisfait pas à ces critères sera rejetée.

Présentation de la vidéo : Les concurrents assument seuls la responsabilité de s'assurer que la vidéo est reçue entre le 1^{er} février 2018 et la date de clôture du concours, soit le **vendredi 30 mars 2018 à 23 h 59, heure avancée de l'Atlantique.**

Les concurrents peuvent présenter leur vidéo accompagnée du formulaire d'inscription selon l'une des deux façons suivantes : par voie électronique ou par la poste. Il faut toutefois éviter d'utiliser les deux méthodes ou de les combiner. (Autrement dit, il ne faut pas envoyer le formulaire d'inscription par courriel et la vidéo par la poste.)

Toutes les vidéos doivent être accompagnées du formulaire d'inscription officiel. Les vidéos doivent être envoyées à l'adresse indiquée ci-dessous :

Par courriel : Faire parvenir le formulaire d'inscription, le titre de la vidéo ainsi que le lien direct vers la vidéo sur un site accessible au public à videocontest@wcb.pe.ca.

Par la poste : La vidéo doit être clairement étiquetée avec le titre de la vidéo, le nom du concurrent (ou celui du chef d'équipe), son adresse postale et son numéro de téléphone, accompagnée du formulaire d'inscription dûment rempli, et envoyée à :

**Concours de vidéos pour les écoles secondaires de l'Île-du-Prince-Édouard
Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard
C.P. 757
Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7L7**

Les organisateurs du concours n'assument aucune responsabilité à l'égard de tout dommage causé à une vidéo pendant l'expédition ni à l'égard de toute défektivité ou erreur ou retard touchant la poste, un téléphone, un ordinateur ou un réseau, qu'elle soit de nature technique ou humaine ou causée par une perturbation des communications ou une autre force échappant à leur contrôle raisonnable. Les organisateurs du concours se réservent le droit de corriger toute erreur typographique, d'impression ou encore de programmation ou d'utilisation d'ordinateur.

Consentement, autorisation et dégageement

Je, soussigné(e), ai lu et compris les règles régissant le concours (telles qu'elles sont énoncées dans les règles du concours) et j'accepte de m'y conformer. En outre, j'atteste que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire d'inscription rempli sont véridiques et exacts. En signant le présent formulaire d'inscription, j'accorde irrévocablement aux organisateurs du concours le droit et l'autorisation de copier, modifier, faire jouer et utiliser sans indemnisation la totalité ou une partie de la vidéo qui accompagne le présent formulaire d'inscription.

La vidéo est originale et légale et a été créée par moi ou mon équipe. Le fait que les organisateurs du concours l'utiliseront, la modifieront, la feront jouer ou la reproduiront n'amènera aucun tiers à alléguer que son droit d'auteur, sa marque de commerce ou un autre de ses droits a été enfreint ou violé, ou qu'il y a eu libelle, diffamation, violation de sa vie privée ou violation de contrat. J'ai obtenu les permissions, les consentements, les licences ou les autres approbations nécessaires des tiers concernés (y compris quiconque figure dans la vidéo et tout titulaire d'un droit d'auteur visant de la musique, des images ou d'autres documents utilisés dans la vidéo) relativement à la préparation ou à l'utilisation de la vidéo, et ces approbations sont jointes au présent formulaire. Je libère les organisateurs du concours de toute responsabilité à l'égard de ma participation au concours ou de la préparation ou de l'utilisation de ma vidéo ou de celle mon équipe. J'accepte d'indemniser les organisateurs du concours pour toute responsabilité et tous les coûts raisonnables liés à toute action, réclamation ou instance intentée par un tiers contre les organisateurs en raison de la vidéo.

Par la présente, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris mes renseignements personnels, en vertu de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, c.F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de mon nom, de mon adresse, de ma photo, du nom de mon école, de mon âge, de mon année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.

Signature de l'élève

Âge

Date

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus est mineur, c.-à-d. s'il a moins de 18 ans)

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au concours de vidéos. En signant ci-dessous, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris les renseignements personnels de mon enfant, en vertu de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, ch. F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de son nom, de son adresse, de sa photo, du nom de son école, de son âge, de son année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.

Signature (doit être apposée avant la présentation)

Nom

Date

Les renseignements personnels sont recueillis aux fins de l'administration du concours de vidéos en vertu de la Occupational Health and Safety Act (loi sur la santé et la sécurité au travail) et conformément à la Freedom of Information and Protection of Privacy Act (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée). Les questions concernant la présente collecte de renseignements personnels peuvent être adressées à : Coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard, 14, rue Weymouth, C.P. 757, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7L7, 902-368-5680 ou 1-800-237-5049 (sans frais).

Pour toute question à propos du concours de vidéos : videocontest@wcb.pe.ca.

S'il s'agit d'une présentation d'équipe, veuillez inclure les renseignements et la signature de chacun des autres membres de l'équipe.

Deuxième élève				
Nom de l'élève (en lettres moulées)				
Adresse de l'élève				
Ville	Province	Code postal	Téléphone	Courriel
<p>Consentement, autorisation et dégage ment</p> <p>Je, soussigné(e), ai lu et compris les règles régissant le concours (telles qu'elles sont énoncées dans les règles du concours) et j'accepte de m'y conformer. En outre, j'atteste que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire d'inscription rempli sont véridiques et exacts. En signant le présent formulaire d'inscription, j'accorde irrévocablement aux organisateurs du concours le droit et l'autorisation de copier, modifier, faire jouer et utiliser sans indemnisation la totalité ou une partie de la vidéo qui accompagne le présent formulaire d'inscription.</p> <p>La vidéo est originale et légale et a été créée par moi ou mon équipe. Le fait que les organisateurs du concours l'utiliseront, la modifieront, la feront jouer ou la reproduiront n'amènera aucun tiers à alléguer que son droit d'auteur, sa marque de commerce ou un autre de ses droits a été enfreint ou violé, ou qu'il y a eu libelle, diffamation, violation de sa vie privée ou violation de contrat. J'ai obtenu les permissions, les consentements, les licences ou les autres approbations nécessaires des tiers concernés (y compris quiconque figure dans la vidéo et tout titulaire d'un droit d'auteur visant de la musique, des images ou d'autres documents utilisés dans la vidéo) relativement à la préparation ou à l'utilisation de la vidéo, et ces approbations sont jointes au présent formulaire. Je libère les organisateurs du concours de toute responsabilité à l'égard de ma participation au concours ou de la préparation ou de l'utilisation de ma vidéo ou de celle mon équipe. J'accepte d'indemniser les organisateurs du concours pour toute responsabilité et tous les coûts raisonnables liés à toute action, réclamation ou instance intentée par un tiers contre les organisateurs en raison de la vidéo.</p> <p>Par la présente, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris mes renseignements personnels, en vertu de la <i>Freedom of Information and Protection of Privacy Act</i> (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, c.F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de mon nom, de mon adresse, de ma photo, du nom de mon école, de mon âge, de mon année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.</p>				
Signature de l'élève			Âge	Date
<p>Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus est mineur, c.-à-d. s'il a moins de 18 ans)</p> <p>Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au concours de vidéos. En signant ci-dessous, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris les renseignements personnels de mon enfant, en vertu de la <i>Freedom of Information and Protection of Privacy Act</i> (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, ch. F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de son nom, de son adresse, de sa photo, du nom de son école, de son âge, de son année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.</p>				
Signature (doit être apposée avant la présentation)		Nom		Date

Les renseignements personnels sont recueillis aux fins de l'administration du concours de vidéos en vertu de la Occupational Health and Safety Act (loi sur la santé et la sécurité au travail) et conformément à la Freedom of Information and Protection of Privacy Act (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée). Les questions concernant la présente collecte de renseignements personnels peuvent être adressées à : Coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard, 14, rue Weymouth, C.P. 757, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7L7, 902-368-5680 ou 1-800-237-5049 (sans frais).

Pour toute question à propos du concours de vidéos : videocontest@wcb.pe.ca.

Troisième élève

Nom de l'élève (en lettres moulées)

Adresse de l'élève

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Courriel

Consentement, autorisation et dégageement

Je, soussigné(e), ai lu et compris les règles régissant le concours (telles qu'elles sont énoncées dans les règles du concours) et j'accepte de m'y conformer. En outre, j'atteste que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire d'inscription rempli sont véridiques et exacts. En signant le présent formulaire d'inscription, j'accorde irrévocablement aux organisateurs du concours le droit et l'autorisation de copier, modifier, faire jouer et utiliser sans indemnisation la totalité ou une partie de la vidéo qui accompagne le présent formulaire d'inscription.

La vidéo est originale et légale et a été créée par moi ou mon équipe. Le fait que les organisateurs du concours l'utiliseront, la modifieront, la feront jouer ou la reproduiront n'amènera aucun tiers à alléguer que son droit d'auteur, sa marque de commerce ou un autre de ses droits a été enfreint ou violé, ou qu'il y a eu libelle, diffamation, violation de sa vie privée ou violation de contrat. J'ai obtenu les permissions, les consentements, les licences ou les autres approbations nécessaires des tiers concernés (y compris quiconque figure dans la vidéo et tout titulaire d'un droit d'auteur visant de la musique, des images ou d'autres documents utilisés dans la vidéo) relativement à la préparation ou à l'utilisation de la vidéo, et ces approbations sont jointes au présent formulaire. Je libère les organisateurs du concours de toute responsabilité à l'égard de ma participation au concours ou de la préparation ou de l'utilisation de ma vidéo ou de celle mon équipe. J'accepte d'indemniser les organisateurs du concours pour toute responsabilité et tous les coûts raisonnables liés à toute action, réclamation ou instance intentée par un tiers contre les organisateurs en raison de la vidéo.

Par la présente, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris mes renseignements personnels, en vertu de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, ch. F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de mon nom, de mon adresse, de ma photo, du nom de mon école, de mon âge, de mon année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.

Signature de l'élève

Âge

Date

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus est mineur, c.-à-d. s'il a moins de 18 ans)

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au concours de vidéos. En signant ci-dessous, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris les renseignements personnels de mon enfant, en vertu de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, ch. F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de son nom, de son adresse, de sa photo, du nom de son école, de son âge, de son année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.

Signature (doit être apposée avant la présentation)

Nom

Date

Les renseignements personnels sont recueillis aux fins de l'administration du concours de vidéos en vertu de la Occupational Health and Safety Act (loi sur la santé et la sécurité au travail) et conformément à la Freedom of Information and Protection of Privacy Act (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée). Les questions concernant la présente collecte de renseignements personnels peuvent être adressées à : Coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard, 14, rue Weymouth, C.P. 757, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7L7, 902-368-5680 ou 1-800-237-5049 (sans frais).

Pour toute question à propos du concours de vidéos : videocontest@wcb.pe.ca.

Quatrième élève

Nom de l'élève (en lettres moulées)

Adresse de l'élève

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Courriel

Consentement, autorisation et dégageant

Je, soussigné(e), ai lu et compris les règles régissant le concours (telles qu'elles sont énoncées dans les règles du concours) et j'accepte de m'y conformer. En outre, j'atteste que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire d'inscription rempli sont véridiques et exacts. En signant le présent formulaire d'inscription, j'accorde irrévocablement aux organisateurs du concours le droit et l'autorisation de copier, modifier, faire jouer et utiliser sans indemnisation la totalité ou une partie de la vidéo qui accompagne le présent formulaire d'inscription.

La vidéo est originale et légale et a été créée par moi ou mon équipe. Le fait que les organisateurs du concours l'utiliseront, la modifieront, la feront jouer ou la reproduiront n'amènera aucun tiers à alléguer que son droit d'auteur, sa marque de commerce ou un autre de ses droits a été enfreint ou violé, ou qu'il y a eu libelle, diffamation, violation de sa vie privée ou violation de contrat. J'ai obtenu les permissions, les consentements, les licences ou les autres approbations nécessaires des tiers concernés (y compris quiconque figure dans la vidéo et tout titulaire d'un droit d'auteur visant de la musique, des images ou d'autres documents utilisés dans la vidéo) relativement à la préparation ou à l'utilisation de la vidéo, et ces approbations sont jointes au présent formulaire. Je libère les organisateurs du concours de toute responsabilité à l'égard de ma participation au concours ou de la préparation ou de l'utilisation de ma vidéo ou de celle mon équipe. J'accepte d'indemniser les organisateurs du concours pour toute responsabilité et tous les coûts raisonnables liés à toute action, réclamation ou instance intentée par un tiers contre les organisateurs en raison de la vidéo.

Par la présente, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris mes renseignements personnels, en vertu de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, ch. F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de mon nom, de mon adresse, de ma photo, du nom de mon école, de mon âge, de mon année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.

Signature de l'élève

Âge

Date

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus est mineur, c.-à-d. s'il a moins de 18 ans)

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au Concours de vidéos pour les écoles secondaires de l'Île-du-Prince-Édouard. En signant ci-dessous, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris les renseignements personnels de mon enfant en vertu de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, ch. F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de son nom, de son adresse, de sa photo, du nom de son école, de son âge, de son année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.

Signature (doit être apposée avant la présentation)

Nom

Date

Les renseignements personnels sont recueillis aux fins de l'administration du concours de vidéos en vertu de la Occupational Health and Safety Act (loi sur la santé et la sécurité au travail) et conformément à la Freedom of Information and Protection of Privacy Act (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée). Les questions concernant la présente collecte de renseignements personnels peuvent être adressées à : Coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard, 14, rue Weymouth, C.P. 757, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7L7, 902-368-5680 ou 1-800-237-5049 (sans frais).

Pour toute question à propos du concours de vidéos : videocontest@wcb.pe.ca.

Cinquième élève

Nom de l'élève (en lettres moulées)

Adresse de l'élève

Ville

Province

Code postal

Téléphone

Courriel

Consentement, autorisation et dégageement

Je, soussigné(e), ai lu et compris les règles régissant le concours (telles qu'elles sont énoncées dans les règles du concours) et j'accepte de m'y conformer. En outre, j'atteste que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire d'inscription rempli sont véridiques et exacts. En signant le présent formulaire d'inscription, j'accorde irrévocablement aux organisateurs du concours le droit et l'autorisation de copier, modifier, faire jouer et utiliser sans indemnisation la totalité ou une partie de la vidéo qui accompagne le présent formulaire d'inscription.

La vidéo est originale et légale et a été créée par moi ou mon équipe. Le fait que les organisateurs du concours l'utiliseront, la modifieront, la feront jouer ou la reproduiront n'amènera aucun tiers à alléguer que son droit d'auteur, sa marque de commerce ou un autre de ses droits a été enfreint ou violé, ou qu'il y a eu libelle, diffamation, violation de sa vie privée ou violation de contrat. J'ai obtenu les permissions, les consentements, les licences ou les autres approbations nécessaires des tiers concernés (y compris quiconque figure dans la vidéo et tout titulaire d'un droit d'auteur visant de la musique, des images ou d'autres documents utilisés dans la vidéo) relativement à la préparation ou à l'utilisation de la vidéo, et ces approbations sont jointes au présent formulaire. Je libère les organisateurs du concours de toute responsabilité à l'égard de ma participation au concours ou de la préparation ou de l'utilisation de ma vidéo ou de celle mon équipe. J'accepte d'indemniser les organisateurs du concours pour toute responsabilité et tous les coûts raisonnables liés à toute action, réclamation ou instance intentée par un tiers contre les organisateurs en raison de la vidéo.

Par la présente, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris mes renseignements personnels, en vertu de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, ch. F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de mon nom, de mon adresse, de ma photo, du nom de mon école, de mon âge, de mon année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.

Signature de l'élève

Âge

Date

Consentement du père, de la mère ou du tuteur (exigé si l'élève qui signe ci-dessus est mineur, c.-à-d. s'il a moins de 18 ans)

Je suis le père, la mère ou le tuteur du mineur nommé ci-dessus et j'accepte qu'il participe au Concours de vidéos pour les écoles secondaires de l'Île-du-Prince-Édouard. En signant ci-dessous, j'autorise la Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard à communiquer toute information recueillie dans le cadre du présent concours, y compris les renseignements personnels de mon enfant, en vertu de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée), 1988, ch. F-15.01, notamment la transmission publique et l'utilisation de son nom, de son adresse, de sa photo, du nom de son école, de son âge, de son année scolaire et des renseignements sur le prix dans toute publicité, publication ou promotion, aux fins des nouvelles d'intérêt général ou à d'autres fins d'information, et ce, sans indemnisation.

Signature (doit être apposée avant la présentation)

Nom

Date

Les renseignements personnels sont recueillis aux fins de l'administration du concours de vidéos en vertu de la Occupational Health and Safety Act (loi sur la santé et la sécurité au travail) et conformément à la Freedom of Information and Protection of Privacy Act (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée). Les questions concernant la présente collecte de renseignements personnels peuvent être adressées à : Coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée, Commission des accidents du travail de l'Île-du-Prince-Édouard, 14, rue Weymouth, C.P. 757, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7L7, 902-368-5680 ou 1-800-237-5049 (sans frais).

Pour toute question à propos du concours de vidéos : videocontest@wcb.pe.ca.