



**PEACEJAM**  
MONACO

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION ADULTE

Conférence PeaceJam, 16-17 juin 2018

Au Lycée Technique et Hôtelier de Monaco

## Encart réservé à PeaceJam

Montant payé : \_\_\_\_\_ Montant restant dû : \_\_\_\_\_ Montant de bourse (optionnel) : \_\_\_\_\_

**\*\*MERCI DE PRÊTER ATTENTION À LA LISIBILITÉ DE VOS RÉPONSES\*\***

M. / Mme / Mlle (entourer) NOM et Prénom : \_\_\_\_\_

Établissement : \_\_\_\_\_

Adresse de l'établissement : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ État/Province/Région : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N° de téléphone de l'établissement : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ État/Province/Région : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

N° de téléphone principal : \_\_\_\_\_

Adresse email principale : \_\_\_\_\_

Repas : ☐ Omnivore ☐ Végétarien

(Si vous avez d'autres restrictions alimentaires, merci de bien vouloir amener votre propre repas.)

Avez-vous des allergies, problèmes de déplacement ou autres besoins à nous signaler ?

.....  
.....

**TARIF : 75 € par personne**  
**gratuit pour les enseignants de Monaco**

### Mode de paiement choisi :

- ☐ Carte bancaire
- ☐ Espèces (sur place)
- ☐ Payé par mon établissement

- **Merci de bien vouloir rassembler tous les formulaires d'inscription et paiements de vos élèves/étudiants et de les envoyer avec votre inscription dans un seul et même envoi à l'adresse indiquée ci-dessous.**
- **En raison de la complexité de l'organisation de la conférence, aucun remboursement ne sera effectué pour les étudiants inscrits n'ayant pas pu participer. L'envoi d'un formulaire d'inscription entraîne la réservation définitive d'une place pour un participant. En cas d'absence anticipée du participant, les remplacements seront possibles jusqu'au jour de l'événement.**

**MERCI D'ENVOYER L'ENSEMBLE DES FORMULAIRES COMPLÉTÉS ET LES PAIEMENTS À :**

FORMULAIRES SCANNÉS : cmouly@gouv.mc

QUESTIONS : cmouly@gouv.mc

## AUTORISATION ADULTE/ENSEIGNANT

Cette autorisation a été réalisée le (date au format JJ/MM/AAAA) \_\_\_\_\_

par (NOM et Prénom de l'Adulte/Enseignant) \_\_\_\_\_

pour PeaceJam, la Direction de l'Éducation Nationale de la Jeunesse et des Sports, et le Lycée Technique et Hôtelier de Monaco (ci-après dénommées les « Organismes »).

Il est entendu que l'Adulte Responsable (ci-après dénommé le « Signataire ») est autorisé à participer à la Conférence PeaceJam ou au PeaceJam Slam et aux ateliers et activités pédagogiques qui auront lieu le 16-17 juin 2018 (ci-après dénommés les « Activités »), comprenant notamment des divertissements musicaux, des jeux, du service civique, du jardinage, de la maintenance, etc. Le Signataire reconnaît par la présente qu'il a préalablement eu l'opportunité de déterminer la nature de ces Activités et la manière dont elles seront conduites. En connaissance de cause – et même s'il n'a pas utilisé cette opportunité – le Signataire assume tout risque associé aux Activités. Il s'engage à ne pas se retourner contre les Organismes, leurs instructeurs, agents, employés, bénévoles, techniciens, cadres et administrateurs (ci-après désignés l'« Équipe Organisationnelle ») en cas de blessure, dégât ou préjudice liés à la participation du Signataire aux Activités, au déplacement vers le(s) site(s) ou depuis le(s) site(s) des Activités, ou à la présence du Signataire sur le(s) site(s) ou près du/des site(s) des Activités. Ceci comprend tout risque, prévu ou imprévu, provenant ou non de la négligence des Organismes ou des membres de l'Équipe Organisationnelle. Le Signataire s'engage par ailleurs à ne pas poursuivre en justice les Organismes ou les membres de l'Équipe Organisationnelle pour toute réclamation liée aux Activités. Il s'engage également à préserver les Organismes et les membres de l'Équipe Organisationnelle de toute poursuite pouvant émaner de sa famille, héritiers, gestionnaires de patrimoine ou cessionnaires.

Le Signataire reconnaît et accepte que les Activités peuvent induire des transports en bus, véhicules privés ou autres modes de transport, et peuvent comprendre des activités d'aide sociale dépassant le cadre d'activités académiques classiques, notamment de l'aide sociale de quartier impliquant un contact personnel direct avec ses habitants. Le Signataire reconnaît et accepte que sa participation aux Activités est volontaire et induit des risques imprévisibles pouvant aller au-delà des risques normalement associés à des activités académiques classiques. Ces risques peuvent notamment constituer la perte ou le dégât d'effets personnels, le risque de maladie, blessure, mort, etc. lors de la participation aux Activités.

Le Signataire comprend que certaines parties des Activités peuvent être exigeantes ou difficiles physiquement ou émotionnellement parlant. Le Signataire atteste qu'il n'est pas sous observation médicale pour tout motif qui pourrait porter atteinte à sa santé dans le cadre de sa participation aux Activités ou affecter la santé d'autres participants. Le Signataire assume par ailleurs tout risque ou blessure physique pouvant survenir dans le cadre de sa participation aux Activités.

Par la présente, le Signataire donne aux Organismes et à toute personne ou entité agissant pour ou à travers eux le droit d'utiliser, reproduire, attribuer, et/ou diffuser les photographies, films, enregistrements vidéo, audio et toute autre production médiatique dans lesquels le Signataire pourrait apparaître dans le cadre de sa participation aux Activités. Le Signataire comprend que les termes et conditions de cette Autorisation sont contractuels (et non simplement littéraires) et atteste qu'il a librement signé ce document. Il reconnaît avoir pris connaissance de l'ensemble des contenus de cette autorisation et l'avoir lue dans son intégralité avant de la signer.

NOM et Prénom : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

(à retourner avec l'ensemble des formulaires d'inscription)

Vous pouvez joindre d'autres récapitulatifs si besoin.



## MONACO

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT OU DU GROUPE :							
Nom d' l'adulte responsable/enseignant	Montant payé	Moyen de paiement	Montant restant dû	Montant de bourse (optionnel)	Formulaire d'inscription rendu (O/N)	Autorisation signée et rendue (O/N)	Récapitulatif des inscriptions complété (O/N)

Nom des étudiants	Montant payé	Moyen de paiement	Montant restant dû	Montant de bourse (optionnel)	Formulaire d'inscription rendu (O/N)	Autorisation signée et rendue (O/N)	Formulaire médical rendu (O/N)
	Total payé :		Total restant dû :	Total bourse(s) :			

**COMMENTAIRES :**.....

.....

.....

.....