



Collège communautaire du Nouveau-Brunswick

Renseignements sur le participant à une activité hors Canada (EMPLOYÉ)

Ce formulaire doit être rempli de façon électronique par le participant (employé) à une activité à l'étranger. Il est conservé au dossier du projet ou de l'activité.

Les renseignements divulgués ci-dessous sont recueillis aux fins des activités menées par le CCNB à l'étranger. Ces renseignements seront utilisés ou communiqués en cas d'urgence (si le CCNB l'estime nécessaire). Après avoir été rempli, le formulaire devra être retournée au gestionnaire du projet ou à la direction CCNB – International.

IL EST DE LA RESPONSABILITÉ DU PARTICIPANT DE s'inscrire sur le site Affaires Mondiales Canada au <http://voyage.gc.ca/voyager/inscription>. Il devra fournir une preuve de son inscription en soumettant celle-ci par courriel en même temps que ce formulaire.

1. RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

Nom de l'employé :

Numéro d'employé :

Campus (ou services, directions) :

-Bathurst -Campbellton -Dieppe -Edmundston -Péninsule acadienne -Siège social

Adresse (domicile) :

(rue, ville, province, code postal)

N° de téléphone permanent :

N° de cellulaire :

Adresse courriel :

Date de départ :

Date de retour :

2. HÉBERGEMENT

Hébergement 1

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(nom, adresse, téléphone, courriel)

Date arrivée :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Date départ :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Hébergement 2

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(nom, adresse, téléphone, courriel)

Date arrivée :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Date départ :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Hébergement 3

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(nom, adresse, téléphone, courriel)

Date arrivée :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Date départ :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Hébergement 4

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(nom, adresse, téléphone, courriel)

Date arrivée :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Date départ :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Hébergement 5

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(nom, adresse, téléphone, courriel)

Date arrivée :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Date départ :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Hébergement 6

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

(nom, adresse, téléphone, courriel)

Date arrivée :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Date départ :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

3. CONTACTS EN CAS D'URGENCE

Contact 1	Contact 2	Contact 3
(nom, lien, téléphone, cellulaire, courriel)	(nom, lien, téléphone, cellulaire, courriel)	(nom, lien, téléphone, cellulaire, courriel)

4. RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSURANCE

J'ai lu les informations retrouvées dans la Fiche de renseignements sur les assurances pour voyages à l'étranger pour le personnel (politique 3004)

J'ai vérifié ma couverture d'assurance

Fournir les informations ci-dessous si demandées par le responsable ou gestionnaire du projet

Compagnie d'assurance	Numéro de police

5. RISQUES ET RESPONSABILITÉ

Toutes activités réalisées à l'étranger comportent une part de risques (situation dans le pays, risque de contracter une maladie/problème de santé, transport en avion/local, vol ou perte d'argent/passeport, etc.). Bien que ces risques soient présents, la politique du CCNB liée à la gestion des risques et des urgences à l'étranger contribue à minimiser ceux-ci.

À titre de participant à une activité à l'étranger, vous avez la responsabilité de respecter toutes les politiques applicables à votre sécurité, qu'il s'agisse de politique du CCNB ou de la structure d'accueil, de même que les lois, et les coutumes du pays d'accueil. Vous trouverez des informations liées à votre pays d'accueil en consultant le site et les brochures publiées par **Affaires Mondiales Canada** <http://voyage.gc.ca/voyager/avertissements> .

Je comprends qu'il m'appartient de respecter toutes les politiques applicables du CCNB et de l'établissement d'accueil, de même que toutes les lois du pays d'accueil. Plus précisément, je comprends que le CCNB ne m'assure pas contre les accidents ou le préjudice corporel pour lesquels je pourrais être tenu responsable personnellement en raison de mes actions, si le contexte les entourant ne se rapporte pas à ma mission, ni n'en découle, ou si mes activités ou ma conduite ne correspondent pas au comportement d'une personne raisonnable se trouvant dans ma position. En ces cas, je conviens que je serai responsable à tous égards de mes actions et que je ne demanderai pas au CCNB ou à ses employés d'en accepter les conséquences. De plus, je conviens de répondre de toute demande dirigée contre le CCNB qui découlera de ces actions.

Le CCNB se dégage de toutes responsabilités liées à la perte, au bris ou au vol des biens personnels accompagnant le participant lors de sa mission.

Exonération de responsabilité. J'exonère et dégage de toute responsabilité le CCNB ainsi que ses employés, étudiants et agents de toute responsabilité au titre soit de toute perte, dommage ou préjudice que mon plus proche parent ou moi pourrions subir, soit de toute dépense qui pourrait être mise à sa charge ou à la mienne, par suite de ma participation à la mission, notamment des accidents, des actes de la nature, de la guerre, de l'agitation sociale, de la maladie, du transport, de l'établissement du calendrier et des restrictions ou des règlements de l'autorité publique et de toutes les dépenses que je pourrai engager durant ma participation à la mission.

Cette exonération est valide pour la durée entière de ma participation à la mission. Je comprends que la présente entente ne pourra être modifiée ni interprétée, sauf au moyen d'un écrit émanant du CCNB, et qu'aucune modification ni interprétation orale ne sera valide. Si je décède, l'entente produira tous ses effets et liera mes héritiers, mon plus proche parent, mes exécuteurs testamentaires, administrateurs successoraux et ayants droit.

Je reconnais que le CCNB m'informe par la présente des risques liés à ma participation à une activité à l'étranger et que j'accepte ces risques.

Oui Non

Je reconnais que le CCNB m'informe par la présente que je dois agir en tout temps de façon réfléchie et respecter les politiques du CCNB, des établissements d'accueil ainsi que les lois du pays d'accueil. Oui

Non

J'accepte que les renseignements divulgués par la présente soient communiqués en cas d'urgence, et selon ce que le CCNB estimera nécessaire, aux personnes autorisées. Oui Non

J'ai lu cette section attentivement et je reconnais mes responsabilités ainsi que l'effet de l'exonération.



Signature

Date

- Je joins une photocopie de mon billet d'avion à ce formulaire
- Je joins une photocopie de la page d'identification de mon passeport (dans le cas d'un projet l'exigeant)
- Je joins une photocopie de mon VISA (si applicable)