

Chers parents, tuteurs légaux

Par un programme de tutorat et de mentorat, la Fondation Épona Équitation Intégrée se consacre à l'amélioration de façon positive du bien-être des jeunes à risques de dérapier sur le plan social et scolaire.

La Fondation s'est engagée à travailler avec les jeunes pour optimiser leurs capacités, contrer le décrochage scolaire et développer leurs aptitudes sociales pour qu'ils deviennent de jeunes adultes responsables. La Fondation favorise une vie équilibrée et croit que les jeunes ont les aptitudes pour se fixer des objectifs ambitieux et les atteindre.

La Fondation offre des programmes de tutorat menés par une équipe qualifiée qui évalue les jeunes et travaille avec eux pour viser la réussite scolaire.

Ces programmes mettent en place pour les jeunes des cours d'approfondissement individuels adaptés en fonction de leurs besoins ainsi que le **Programme de soutien aux devoirs**.

Le personnel travaille en collaboration avec la famille du participant afin de prévoir des plages horaires régulières et structurées pour les devoirs. En ce faisant, le ou les parents, avec l'aide du personnel, pourront aider plus efficacement leur enfant pour qu'il acquière de meilleures pratiques de travail. Ainsi, ces pratiques favoriseront de saines habitudes de vie qui accompagneront le jeune jusqu'à l'âge adulte.

De concert dans l'évaluation du progrès de l'enfant, le personnel d'Épona et le personnel enseignant pourront travailler sur les points nécessitant un soutien.

Mettre à la disposition des jeunes un programme de mentorat constitue l'activité principale du **Programme L'école avant tout** d'Épona puisque « les difficultés scolaires qui perdurent sont susceptibles d'entraîner des troubles de comportement ».

Le programme d'équitation d'Épona fonctionne conjointement avec le **Programme L'école avant tout** dont les chevaux, l'équitation et la gestion d'écurie sont donnés comme modèle aux élèves. Les chevaux sont de magnifiques bêtes puissantes de grandes tailles qui nécessitent un soin exemplaire et une attention particulière aux détails. Les jeunes établissent graduellement un rapprochement entre le soin qu'ils doivent prodiguer aux chevaux et l'accomplissement des objectifs d'une vie. De plus, ils sont encouragés à persévérer lorsqu'ils affrontent des défis. Venir à bout des défis d'équitation leur démontre de façon positive qu'ils peuvent surmonter les difficultés qu'ils éprouvent quant aux travaux d'école.

Le programme se déroule les samedis de 11 h à 16 h. Un autobus assure l'aller-retour aux jeunes à des heures précises et dessert le territoire du Grand Montréal seulement. Deux sessions sont offertes aux enfants, ils peuvent choisir de participer à un ou aux deux sessions selon leur horaire. Plus d'une absence par session n'est pas autorisée.

## Décharge de responsabilité et Reconnaissance de risques – PARTICIPANT

Nom du participant : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse du participant : \_\_\_\_\_

Tout participant aux activités équestres (ci-après les « ACTIVITÉS ») doit prendre connaissance du présent avis avant de le signer. Nul ne pourra participer aux ACTIVITÉS sans avoir lu et signé le présent formulaire **Décharge de responsabilité et Reconnaissance de risques** (ci-après la « Décharge et Reconnaissance »).

À : \_\_\_\_\_

Le nom de l'hôte des activités, les directeurs, les officiers, les employés, les représentants, les agents, les officiels, les bénévoles, les administrateurs, et les propriétaires fonciers sont ci-après désignés collectivement « HÔTE ».

Je reconnais et je comprends que la pratique des ACTIVITÉS expose les participants à des DANGERS, RISQUES et PÉRILS (ci-après les « RISQUES »). Je reconnais que les ACTIVITÉS comportent des RISQUES, y compris, mais non de façon limitative :

1. la prédisposition de l'équidé d'agir d'une manière à causer des accidents, des blessures ou la mort à toute personne se trouvant sur lui ou en sa proximité, ou encore à occasionner des dommages à la propriété environnante;
2. toute réaction imprévisible de l'équidé quant aux sons, aux mouvements soudains et aux objets, aux personnes ou aux autres animaux qui lui sont inconnus;
3. la réaction de l'équidé face aux risques que comportent certains objets qui se trouvent en surface ou en subsurface du sol;
4. les collisions avec d'autres équidés, animaux, personnes ou objets;
5. la possibilité de tout participant d'agir d'une manière négligente, telle que ne pas reconnaître ses limites, pouvant entraîner une perte de contrôle de l'équidé susceptible de causer des blessures à lui-même ou à d'autres personnes.

Je comprends que les blessures que peuvent causer de tels RISQUES constituent des incidents courants qui font partie des activités équestres. En tant que participant, j'accepte librement et assume entièrement les RISQUES pouvant causer des blessures, la mort, ou occasionner la perte ou le dommage des biens d'autrui. Je reconnais qu'il est de ma responsabilité d'agir d'une manière responsable pour assurer ma propre sécurité et de participer de sorte que je tiens compte de mes limites.

En considération de l'HÔTE qui me permet de participer aux ACTIVITÉS, j'accepte, avec mes héritiers, exécuteurs, administrateurs et ayants droit (ci-après les « AYANTS CAUSE ») :

1. de renoncer à toute revendication à l'endroit de l'HÔTE; et
2. de dégager l'HÔTE de toute responsabilité à l'égard des pertes, des dommages, des blessures et des sacrifices que j'ai ou que mes AYANTS CAUSE ont subis à la suite de ma participation aux ACTIVITÉS, en dépit des causes; et
3. d'indemniser l'HÔTE pour tout dommage causé aux biens ou toute blessure subie par une tierce partie résultant de ma participation aux ACTIVITÉS.

J'ai lu et je comprends les règles quant aux ACTIVITÉS qui s'appliquent à moi. Ainsi, j'accepte de me conformer à ces règles et je reconnais que le non-respect des règles m'expose à des sanctions pouvant aller jusqu'à mettre un terme à ma participation aux ACTIVITÉS. Avant de signer cette **Décharge et Reconnaissance**, je la lirai et je confirmerai l'avoir comprise. En signant cette **Décharge et Reconnaissance**, je renonce à certains droits juridiques que je pourrais exercer contre l'HÔTE, ou, advenant mon décès, je, en signant cette **Décharge**

**et Reconnaissance**, renonce à certains droits juridiques que peuvent exercer mes AYANTS CAUSE contre l'HÔTE.

Signer le \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom du directeur d'école

\_\_\_\_\_  
Nom du participant

**Si le Participant est un mineur (moins de 18 ans au moment de la signature)**

À titre de tuteur légal du Participant mentionné aux présentes, j'administre cette **Décharge et Reconnaissance** pour le compte du Participant avec l'intention que cette **Décharge et Reconnaissance** soit liée au participant mineur à l'égard de toutes questions juridiques. Avant d'avoir signé cette **Décharge et Reconnaissance**, je déclare l'avoir lue et comprise. Je reconnais que ma signature sur cette **Décharge et Reconnaissance** entraîne une renonciation à certains de mes droits juridiques que je pourrais exercer contre l'HÔTE, ou que le Participant mineur pourrait exercer contre l'HÔTE. Advenant mon décès ou le décès du Participant mineur, je renonce, en signant cette **Décharge et Reconnaissance**, à tous les droits juridiques que pourraient exercer mes AYANTS CAUSE ou les AYANTS CAUSE du Participant mineur contre l'HÔTE.

Signer le \_\_\_\_\_ jour du mois de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Témoin

\_\_\_\_\_  
Signature du tuteur légal

**DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉS ET RECONNAISSANCE DE RISQUES**

**Il est entendu que j'ai été avisé des risques inhérents à toutes activités équestres.**

**On m'a proposé de porter un casque d'équitation.**

**Je refuse de porter un casque d'équitation.**

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Témoin :** \_\_\_\_\_

**(Le refus de porter un casque d'équitation met un terme à toute participation aux activités équestres.)**

**Renseignements familiaux**

Avec qui l'enfant partage-t-il le domicile (par ex. : mère, père, frère, sœur, grands-parents, etc.)?

---

---

---

---

---

**Renseignements médicaux**

Votre enfant éprouve-t-il des problèmes de santé (par ex. : allergies, diabète, asthme, etc.)?

---

---

---

---

---

Votre enfant prend-il des médicaments? Si oui, pour quelle raison?

---

---

Votre enfant a-t-il déjà subi une intervention chirurgicale? Si oui, pour quelle raison et quand?

---

---

Votre enfant a-t-il déjà subi une fracture? Veuillez fournir les détails.

---

---

Au cours de l'évaluation de la demande, Epona effectuera une visite au domicile de l'enfant afin de valider ces renseignements.

## DÉCHARGE MÉDICALE

Veillez faire remplir et signer ce formulaire par votre médecin de famille.

J'ai examiné \_\_\_\_\_ en date du \_\_\_\_\_ et je confirme que  
Nom de l'enfant

l'enfant jouit d'une bonne santé et peut se soumettre aux rigueurs d'un programme d'équitation.

### Avis au médecin de famille :

Le **Programme d'équitation d'Épona** consiste en un programme équestre où les candidats doivent jouir d'une bonne santé physique.

\_\_\_\_\_  
Signature du médecin

\_\_\_\_\_  
Date

## RENONCIATION AU DROIT À L'IMAGE

Il est entendu qu'il y aura la présence de photographes ou de parents qui prendront des photos des activités du Programme Épona. Je consens par la présente à ce que la Fondation Épona puisse utiliser ou publier les photos dans le but de faire de la promotion ou d'annoncer dans des publications imprimées ou sur le Web.

---

Signature du parent ou du tuteur légal

---

Date

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS

Je, \_\_\_\_\_, autorise \_\_\_\_\_ à divulguer des  
Nom du parent ou du tuteur légal Nom de l'école  
renseignements au sujet de \_\_\_\_\_ à la Fondation Épona.  
Nom de l'enfant

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Je, \_\_\_\_\_, autorise la Fondation Épona à divulguer des renseignements au  
Nom du parent ou du tuteur légal  
au sujet de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
Nom de l'enfant Nom de l'école

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Chers parents, tuteurs légaux

Vous trouverez ci-dessous un relevé des coûts liés à la gestion du programme Fondation Épona Équitation Intégrée. Le coût moyen par enfant par année s'élève à 6000 \$.

Le conseil d'administration demande aux parents de cotiser annuellement un montant de 50 \$ pour aider à couvrir les frais de transport. Vous pouvez acquitter le montant total de 50 \$ lors de l'inscription ou conclure une entente avec la coordonnatrice des transports (Gabriel Mapp) afin de le payer en deux versements de 25 \$ : le premier versement payable lors de l'inscription et le deuxième en janvier. Vous trouverez ci-joint un bordereau que vous devez signer et retourner avec votre paiement.

#### **Tableau des coûts par enfant par semaine**

Cours d'équitation	35 \$
Installations	30 \$
Lunch	6,50 \$
Transport	42 \$
Animateur	10 \$
Tuteur (à l'écurie)	20 \$
Tuteur (dans la communauté)	20 \$
Total des dépenses	163,50 \$

163,50 \$ x 28 semaines = 4578 \$

PLUS 2 semaines de camp = 700 \$ (350 \$ x 2 semaines)

Total : 4578 \$ + 700 \$ = 5278 \$

**TOTAL : 5278 \$**

#### **Coût des uniformes**

Casque	120 \$
Culottes d'équitation	130 \$ — 200 \$ et plus (selon la taille)
Jambières de cuir	110 \$
Bottes	120 \$
Bottes d'hiver	160 \$
T-shirt et polo	30 \$
Total des dépenses	670 \$

5278 \$ + 670 \$ = 5948 \$

**TOTAL GÉNÉRAL : 5948 \$ par enfant par année**

Visitez notre site Web  
[www.eponafoundation.com](http://www.eponafoundation.com)

### Renseignements personnels du candidat

Nom	
Adresse	
Code postal/ville/province	
Téléphone	
Courriel	
Numéro d'assurance maladie	
Allergies	
Date de naissance	
Numéro de téléphone en cas d'urgence	

### Renseignements scolaires

Nom de l'école	
Adresse	
Code postal/ville/province	
Téléphone	
Nom du directeur de l'école	
Niveau scolaire	
Difficultés d'apprentissage ou de comportement?	Décrire :
Une assistance pédagogique avec tuteur est-il nécessaire? Pour quelles matières?	Oui/non
Services reçus à présent à l'école (tuteur, résolution de conflits, etc.)	

Visitez notre site Web  
[www.eponafoundation.com](http://www.eponafoundation.com)

## OBLIGATION DES PARENTS

1. L'enfant est appelé à être présent tous les samedis de 11 h à 16 h pour participer au **Programme d'équitation d'Épona**. La première session a lieu de septembre à décembre et la deuxième session, de janvier à mai.
2. L'équitation consiste en une activité physique exigeante; l'enfant doit donc avoir un minimum de huit heures de sommeil avant de participer au programme d'équitation du samedi.
3. En raison des efforts physiques qu'exige le programme, il est impératif que l'enfant ait eu un déjeuner approprié avant de se présenter au programme du samedi.
4. L'objectif principal de la Fondation Épona est de prévenir le décrochage scolaire et d'augmenter les chances de réussite. Ainsi, il est crucial que l'enfant s'engage à faire ses devoirs et travaux d'école. La Fondation Épona demande aux parents de soutenir leur enfant en leur assurant un endroit tranquille où il pourra travailler sans se laisser distraire.
5. Puisque les leçons d'approfondissement individuelles avec tuteur nécessitent des coûts importants, il est essentiel qu'aucune de ces leçons ne soit manquée. Les retards et les absences pourraient entraîner l'annulation des leçons individuelles avec tuteur et mettre un terme à toute participation au programme d'équitation. Le parent est appelé de communiquer avec le tuteur au moins 24 heures à l'avance pour tout changement à l'horaire.
6. La réussite scolaire constitue l'objectif principal du programme. Toutes préoccupations quant à l'école doivent être adressées à **l'Équipe de soutien à domicile et à l'école**.
7. Votre enfant sera inscrit dans le **Programme résolution de conflits** durant sa première session à la Fondation Épona. Ce programme sera détaillé lors de l'inscription.
8. Il relève du parent de s'assurer que son enfant se présente au point désigné pour le transport à l'écurie.
9. Une renonciation à recours devra être signée avant que l'enfant puisse participer au programme d'équitation.

Visitez notre site Web  
[www.eponafoundation.com](http://www.eponafoundation.com)

## OBLIGATION DU CANDIDAT

J'accepte

1. de vouloir réussir à l'école, même si je dois avoir l'aide d'un tuteur ou faire appel à un soutien aux devoirs;
2. d'améliorer mes résultats scolaires;
3. d'aller chercher le sommeil dont j'ai besoin en éteignant la télévision, le lecteur DVD, le jeu Play Station, etc., et de dormir un minimum de huit heures avant toute participation au cours d'équitation;
4. de prendre un déjeuner complet avant toute participation au cours d'équitation;
5. d'être présent à l'heure à toutes mes leçons individuelles avec tuteur;
6. de participer au **Programme de résolution de conflits** afin de développer des moyens de gérer les conflits et la colère;
7. de donner mon maximum pendant mes cours d'équitation même si au début j'éprouve des difficultés;
8. d'être présent à l'heure au point désigné pour le transport à l'école d'équitation;
9. de bien prendre soin de mon équipement d'équitation et de mon uniforme et de garder mon casier propre;

\*Tout acte d'agression ou comportement répréhensible m'expose à des sanctions qui annuleront ce contrat. L'absentéisme ou le décrochage scolaire annulera ce contrat.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Visitez notre site Web  
[www.eponafoundation.com](http://www.eponafoundation.com)

Veillez remplir le bordereau A et le joindre avec votre paiement de frais d'inscription. Si vous choisissez de payer en deux versements, veuillez remplir et signer le bordereau B et le joindre avec le paiement du deuxième versement de 25\$. Merci.

#### Bordereau A

Je, \_\_\_\_\_, accepte de payer le montant total de 50 \$/accepte de payer le montant de 50 \$ en deux versements de 25 \$ pour mon enfant \_\_\_\_\_ pour les frais d'inscription pour le programme Fondation Épona Équitation Intégrée. Je joins un chèque au montant de 50 \$/25 \$.

#### Bordereau B

Je, \_\_\_\_\_, joins le deuxième versement de 25 \$ pour les frais d'inscription de mon enfant \_\_\_\_\_ pour le programme Fondation Épona Équitation Intégrée.