

REQUEST FOR PROPOSALS

REDESIGN OF THE JEUXFC DATABASE

Issue Date: Thursday, October 1, 2026

Closing Date: Friday, October 31, 2026, at 4:00 p.m. EDT
Proposals must be submitted by email. Only the successful bidder will be contacted.

Veillez répondre à :

Caroline Bujold
Games Manager

✉ caroline@fjcf.ca
+1 (613) 562-4624

The following criteria are issued by the Fédération de la jeunesse canadienne-française (FJCF) to retain the services of a firm to redesign the Jeux de la francophonie canadienne (JeuxFC) database, making it user-friendly and operational.

To be considered, please submit an electronic proposal letter before Friday, October 31, 2026, at 4:00 p.m. EDT, to:

Caroline Bujold, Gestionnaire des JeuxFC
Fédération de la jeunesse canadienne-française
Email: caroline@fjcf.ca
Telephone: +1 (613) 562-4624

Proposals must be clearly labeled:
APPEL D'OFFRES — BASE DE DONNÉES JEUXFC

Late submissions will not be considered.

1. BACKGROUND AND KEY STAKEHOLDERS

The [Fédération de la jeunesse canadienne-française](http://www.fjcf.ca) (FJCF) is a national organization managed BY and FOR youth, composed of twelve youth member organizations from nine provinces and three territories. The FJCF contributes to the sociocultural and identity development of French-speaking Canadian youth through national events, employability programs, and skills development initiatives.

The FJCF owns [Jeux de la francophonie canadienne](http://www.fjcf.ca) and shares organizational responsibilities with a Local Organizing Committee selected three years before each event. Provincial and territorial teams recruit and supervise youth participants.

2. OBJECTIVES

The purpose of this RFP is to identify a firm capable of designing and/or optimizing the JeuxFC database¹ (**Component 1**), ensuring its security and adaptability (**Component 2**), and providing maintenance services (**Component 3**).

The database must be accessible to various users who interact with its content while remaining protected against cyberattacks. The FJCF will also consider the location where data is hosted.

3. SCOPE OF WORK

The FJCF requires user-friendly digital tools that can evolve from one JeuxFC edition to the next. Technology changes rapidly, and the FJCF seeks a long-term partner capable of maintaining, updating, and archiving JeuxFC data across multiple editions.

COMPONENT 1 : JEUXFC DATABASE DESIGN

The JeuxFC database supports several critical aspects of the event:

¹ Note: The FJCF currently uses a custom-built database and wishes to assess whether to continue with that approach or adopt an existing market solution.

Registration Management:

- Personnel, volunteers, and employees (500–800, including minors);
- Team members, namely delegation staff and youth participants, including minors (approximately 1,200)
- Officials (165) and guests (100–200)

Registration Features *(Examples of existing forms are included as supporting documents):*

- Pre-registration capability by administrators
- Registration approval status
- Participant information management:
 - Personal information
 - Roles
 - Discipline/event selections (or volunteer positions)
 - Qualifications
 - Availability
 - Demographic information
- Consent forms
- Electronic signatures, including parental signatures for minors
- Automatic triggering of parental signature requests for youth participants within the database
- Medical forms

Communications: Automated email and text message communications triggered by actions within the database.

Accreditation Management and Production:

- **FRONT OF BADGE :**
 - Photo
 - Participant identification² : name, role, Province/territory or activity sector
 - Color-coded access designation

² The FJCF wishes to allow individuals to identify themselves using their preferred names and pronouns. If entered, this information must appear on accreditation cards and exported lists; otherwise, the legal name will be used.

- Relevant information for certain non-competitive activities
- JeuxFC logos
- **BACK OF BADGE :**
 - Major partner logos
 - Emergency contacts.

Staff Scheduling and Position Management:

- Creation of workforce plans, including functional areas, locations, and shifts
- Volunteer assignments (including self-assignment options)
 - Volunteer selection of activity sectors, locations, and shifts
 - Full-day or shift-specific staff assignments
- Personalized schedules that can be viewed and printed

Competition and Results Management:

- Creation of competition schedules and teams
 - Multiple competition formats, including: round-robin tournaments with playoffs (basketball), multiple attempts (track and field), judged competitions (music), multi-round disciplines (volleyball)
- Publication of schedules on the web
- Compilation and publication of competition results, including: event results, final rankings, medal tables
- Search capability by: participant, discipline/event, day, province or territory
- Automated calculation of JeuxFC award points

Non-Competitive Activities and Training:

- Volunteers :
 - Volunteer training activities
 - Organizing Committee activities for staff
- Teams (Information must appear on accreditation cards)
 - Assignment to cooperative teams
 - Assignment to discovery groups

Transportation and Accommodation Management

- Transportation assignments
- Dormitory assignments

Administrative Section: tracking received and outstanding documents, payment status, registration status, comments and notes

Reporting : Reporting and report exports in Excel format

COMPONENT 2: SECURITY AND ADAPTABILITY

The database must include the following functionality:

- Role-based access permissions
- Personalized usernames and passwords
- Hosting on secure SSL-enabled servers/websites
- Protection against cyberattacks using current technologies
- Protection against accidental data loss resulting from staff errors
- Responsive design that adapts to user screen sizes
- Ease of use for volunteers with varying levels of technical expertise
- Compliance with recognized web accessibility best practices
- Full usability on both computers and mobile devices

The FJCF expects the supplier to thoroughly test solutions before launching each module to minimize system failures and user issues.

COMPONENT 3: MAINTENANCE

The FJCF seeks an ongoing partnership allowing the database to evolve according to JeuxFC needs. This includes: updating supporting technologies, maximizing platform performance and loading speed, repairing and maintaining all modules and functionalities.

Proposals should clearly distinguish between: database development/build costs, ongoing usage and operating costs between JeuxFC editions.

4. TIMELINE

Development may occur in phases. Required delivery milestones: staff registration module: fall 2027, team registration module: January 2028, remaining modules: March 2028.

Key Dates:

- October 31, 2026: Proposal submission deadline
- Week of November 9, 2026: Notification of selected proposal
- Week of November 16, 2026: Initial meeting with the FJCF and confirmation of project milestones
- September 1, 2027: Delivery of staff registration and assignment module
- January 1, 2028: Delivery of team registration module
- March 31, 2028: Delivery of all remaining modules

5. DEMONSTRATION OF CAPABILITIES

Vendors who successfully pass the initial written evaluation stage may be invited to provide a live demonstration of their proposed solution. The purpose of the demonstration is to validate claims made in the written proposal and assess: usability, performance and overall suitability of the solution

All demonstrations will be conducted remotely via Microsoft Teams and will be limited to 90 minutes, including a question-and-answer session. Invited vendors will receive at least 5 business days' notice before their scheduled demonstration.

6. EVALUATION AND SELECTION CRITERIA

Please provide a detailed breakdown of: costs for requested services, and any additional fees that may apply

Proposals will be evaluated according to the following criteria:

A. Timely Service Delivery

The FJCF seeks a firm capable of delivering services within tight timelines and according to the proposed schedule.

B. French-Language Service

The FJCF seeks a bilingual platform and, where possible, service delivery in French.

C. Cost

As a non-profit organization, the FJCF seeks the best overall value while respecting budget constraints.

D. Environmental Responsibility and Sustainability

The FJCF promotes environmentally responsible development practices and seeks to work with a firm that shares these values and has experience developing sustainable technology solutions.

E. Availability

The FJCF values direct access to project leads and expects timely responsiveness, particularly as the Games approach and during the event itself.

F. Quality and Security Assurance

The selected firm must demonstrate a strong commitment to: quality assurance, data security, and protection of personal information collected through the database.

7. SUBMISSION DEADLINE

All documentation related to this RFP must be received by the FJCF no later than **Friday, October 31, 2026, at 4:00 p.m. EDT**. Late submissions will not be considered. Only submissions sent by email will be accepted.

Questions related to this RFP may be directed to: **Caroline Bujold** | Games Manager | Jeux de la francophonie canadienne | caroline@fjcf.ca. Questions will be accepted until **72 hours before the submission deadline**.

8. GENERAL TERMS AND CONDITIONS

- a. The FJCF reserves the right to engage one, multiple, or none of the firms responding to this solicitation.
- b. Individuals performing work under any resulting agreement shall not be considered employees of the FJCF and are not entitled to employee benefits.
- c. Payments will be made upon receipt of a valid invoice based on the proposed rates and/or mutually accepted estimates.
- d. Any future agreement's terms shall be final; amendments must be negotiated and confirmed in writing by both parties.
- e. Either the FJCF or the selected firm may terminate the agreement with 30 days' notice.
- f. The FJCF reserves the right to reject any or all proposals received and to negotiate any aspect of any proposal.
- g. No contractual obligation shall arise from this RFP until a formal agreement has been executed.
- h. Unless already subject to existing intellectual property rights, all documents, tools, reports, and deliverables produced under the mandate shall become the property of the FJCF.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DES BÉNÉVOLES - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom d'utilisateur :	Mot de passe :
---------------------	----------------

! fichier de 10MO maximum (jpg/png)

Nom de famille :	Prénom :
Pronoms préférés : ☐ il/lui ☐ elle ☐ neutre (précisez) :	
Identité du genre : ☐ Homme ☐ Femme ☐ Je m'identifie au genre suivant : _____	
Aux fins de vérifications des antécédents judiciaires, nous devons obtenir l'identité du genre, tel qu'indiqué sur les pièces d'identité : ☐ M ☐ F ☐ X	
Date de naissance ____/____/____ (jj / mm / aaaa)	

Certains postes de bénévoles peuvent être occupés par des bénévoles de moins de 18 ans. Des adultes seront cependant responsables de les superviser. La signature d'un parent ou d'un tuteur/trice légal(e) est exigée au Formulaire de consentement.

(Consentement parental automatique pour les bénévoles de moins de 18 ans)

Coordonnées :

N° :	Rue :	App :
Ville/Village :		
Province/Territoire MD (menu déroulant) :	Code postal :	
Tél. principal/cellulaire : () -	Tél. secondaire : () -	
☐ Je consens à recevoir de textos (SMS) des JeuxFC* :	Courriel :	

* Les JeuxFC pourraient vous envoyer des SMS d'information ou en cas d'urgence. Des frais peuvent s'appliquer, selon votre plan téléphonique.

Vous pouvez lire notre [politique de confidentialité ici](#).

Questions démographiques :

Ces questions nous permettent de fournir les statistiques exigées par nos bailleurs de fonds; elles ne sont pas associées à votre nom ou à vos données personnelles (cocher tout ce qui s'applique) :

Langue(s) principalement parlée(s) à la maison : MD	☐ français ☐ anglais ☐ français et anglais ☐ autre
Je fais partie des groupes suivants TOG (toggle) : (cocher tout ce qui s'applique)	☐ Autochtones (Premières Nations, Inuit (Inuk) ou Métis)
	☐ Habite dans une région rurale (moins de 10 000 habitants)
	☐ Groupe racisé ou minorité visible (personne, autre qu'Autochtone, qui n'est pas de race blanche ou qui n'a pas la peau blanche)
	☐ Personne en situation de handicap (personne ayant une déficience physique, mentale, intellectuelle, cognitive ou sensorielle, un trouble d'apprentissage ou de la communication, ou une limitation fonctionnelle, de nature permanente, temporaire ou épisodique)
Statut d'emploi/études MD :	☐ emploi à temps plein ☐ emploi à temps partiel ☐ aux études à temps plein ☐ aux études à temps partiel ☐ retraité(e) ☐ ni aux études, ni à l'emploi

Bénévolat :

Désirez-vous être jumelé(e) avec un(e) autre bénévole. Si oui, S.V.P. indiquer son nom : _____	
Êtes-vous affilié(e) avec un groupe qui fait du bénévolat pour les JeuxFC? Si oui, indiquer le nom du groupe :	
Niveau de maîtrise du français MD :	
☐ Je parle couramment	
☐ Je peux soutenir une conversation	
☐ Je peux me débrouiller avec des phrases simples	
☐ Je préfère être jumelé(e) avec un/une bénévole d'expression française	
☐ Je ne parle pas français	
Grandeur chandail MD : ☐ TP ☐ P ☐ M ☐ G ☐ TG ☐ 2TG ☐ 3TG	
☐ J'ai besoin de recevoir une confirmation de mes heures de bénévolat pour l'école ou le travail. TOG	
J'ai pris connaissance de l'offre de bénévolat des JeuxFC par TOG :	☐ réseaux sociaux ☐ médias ☐ bouche-à-oreille ☐ milieu de travail/étude ☐ autre

Disponibilités (cocher tout ce qui s'applique) :

Je suis disponible dès maintenant pour faire du bénévolat avant les JeuxFC. ☐ Oui ☐ Non TOG
Je suis disponible pour faire du bénévolat la semaine avant les JeuxFC (10 au 16 juillet 2028) ☐ Oui ☐ Non TOG

Je suis disponible pour faire du bénévolat seulement la semaine des JeuxFC (17 au 23 juillet 2028) ☐ Oui ☐ Non TOG
Je suis disponible pour faire du bénévolat après les JeuxFC (24 et 25 juillet 2028) ☐ Oui ☐ Non TOG
Veuillez indiquer vos disponibilités en nombre d'heures (<i>les JeuxFC suggère un minimum de 2 quarts de travail de 5 heures chacun</i>) : _____
Préférez-vous faire du bénévolat le matin, l'après-midi ou en soirée : ☐ matin ☐ après-midi ☐ soirée TOG

Sites - Si possible j'aimerais travailler sur les sites suivants (*cocher tous les sites applicables*) : **TOG**

☐ ENDROIT	☐ ENDROIT	☐ ENDROIT
☐ ENDROIT	☐ ENDROIT	☐ ENDROIT
☐ ENDROIT	☐ ENDROIT	☐ ENDROIT

Intérêts :

Veuillez noter que le Comité organisateur des Jeux de la francophonie canadienne se réserve le droit de changer les informations des horaires et postes disponibles sans préavis et en fonction des besoins évolutifs de l'organisation de l'événement. Votre horaire définitif sera confirmé plus tard. Vous pouvez également modifier vos choix en vous branchant avec le nom d'utilisateur et mot de passe inscrits en haut du formulaire ou en contactant benevoles@jeuxfc.ca. Si vous n'êtes pas en mesure de choisir des plages horaires à ce moment-ci, veuillez sélectionner l'option « disponibilités à confirmer ». Finalement, il ne sera plus possible d'effectuer des modifications après le 15 mai 2028.

Choisir un secteur MD
Choisir un poste MD
Choisir un secteur MD
Choisir un poste MD

Urgences :

Contact d'urgence :	Tél. principal : () -
---------------------	------------------------

FORMULAIRE MÉDICAL

Besoins alimentaires **TOG** :

☐ Restrictions alimentaires – Diètes spéciales :	☐ Végétarien ☐ Végétalien/Végan ☐ Halal/Casher
☐ Intolérances alimentaires – J'ai une intolérance à/aux :	
☐ Allergies alimentaires (SEULEMENT) - Je suis allergique à/aux :	
Si allergies sélectionnées	Je peux avoir une réaction allergique si je sens l'aliment (odeur). ☐ Oui ☐ Non
	Je peux avoir une réaction allergique si je touche l'aliment (toucher). ☐ Oui ☐ Non
	Mon allergie est potentiellement mortelle (choc anaphylactique). ☐ Oui ☐ Non
	J'ai un auto-injecteur (EpiPen) en cas d'urgence? ☐ Oui ☐ Non

Autres besoins : **TOG**

☐ Autres conditions médicales (S.V.P. spécifier) :	
☐ Allergies autres qu'alimentaires (médicaments, etc. S.V.P. spécifier) :	
☐ Besoins en accessibilité (mobilité, interprétation, etc. S.V.P. spécifier) :	

Transport : **TOG**

Pouvez-vous accomplir des tâches plus physiques comme soulever du matériel?	☐ Oui ☐ Non
Pouvez-vous rester debout longtemps?	☐ Oui ☐ Non
Avez-vous un permis de conduire valide ?	☐ Oui ☐ Non
Si oui, veuillez indiquer la ou les classes de votre permis de conduire	Classes : _____
Êtes-vous intéressé-e à utiliser votre véhicule durant les JeuxFC (<i>faire des commissions, raccompagner des bénévoles, etc.</i>) ?	☐ Oui ☐ Non
Prévoyez-vous utiliser le service de transport en commun pour vous rendre sur les sites des JeuxFC?	☐ Oui ☐ Non

Formations : **TOG**

J'ai une formation en premiers-soins ☐ Oui ☐ Non	Date d'expiration (mm/aaaa) : /
J'ai une formation en premiers soins - santé mentale ☐ Oui ☐ Non	Date d'expiration (mm/aaaa) : /

J'ai une formation en réanimation cardio-pulmonaire (RCP) ☐ Oui ☐ Non	Date d'expiration (mm/aaaa) : /
Autre expertise pertinente (annonceur, photographe, interprète langage signé, etc. S.V.P. spécifier) :	

CONSENTEMENT MÉDICAL :

Nom de la personne bénévole _____

! Nom de la personne est requis

☐ J'accepte que le Comité organisateur m'administre les premiers soins ou un traitement médical en cas de blessure ou de malaise pendant l'exercice de mes fonctions de bénévole.

☐ Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets. De plus, entre le moment où je transmets ce formulaire et ma participation, je m'engage à aviser le Comité organisateur si un changement aux renseignements fournis survient.

CONSENTEMENT MÉDICAL - Bénévole mineur·e :

Nom du parent/tuteur·rice : _____

! Nom de la personne est requis

Courriel :	Tél. principal : () -
------------	----------------------------------

Si les personnes en charge de mon enfant le jugent nécessaire, je les autorise à transporter mon enfant par ambulance, à mes frais, dans un établissement de santé. En cas d'urgence, si la vie de mon enfant était en danger ou son intégrité menacée et qu'on était dans l'impossibilité de me joindre à ce moment, je consens dès lors à ce que tous les soins médicaux requis par son état de santé lui soient prodigués.

☐ Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets. De plus, entre le moment où je transmets ce formulaire et ma participation, je m'engage à aviser le Comité organisateur si un changement aux renseignements fournis survient.

Filtrage :

Tous les bénévoles et membres du personnel des JeuxFC devront faire l'objet d'un filtrage de sécurité par un corps policier. À cette fin, les bénévoles et les membres du personnel devront prouver leur identité à l'aide de deux documents officiels.

Pièces d'identité émises par le gouvernement d'une province, d'un territoire, ou du gouvernement du Canada :

Numéro de permis de conduire :	(numéro)
Date d'expiration	(mm/aaaa) : /
Numéro de carte d'assurance-maladie :	(numéro)
Date d'expiration	(mm/aaaa) : /
Si vous ne possédez ni permis de conduire, ni carte d'assurance-maladie, veuillez fournir le numéro de deux (2) autres pièces d'identité, comportant au minimum le nom, le prénom et la date de naissance. Voici la liste des autres pièces d'identités acceptées :	
• Passeport canadien • Certificat de citoyenneté canadienne • Certificat de naissance • Carte de résident permanent • Carte d'identité des forces armées canadiennes	• Permis de travail ou d'étude du Canada • Certificat d'acceptation provincial/territorial • Statut canadien de réfugié ou de demandeur d'asile • Carte du statut d'indien
Identification de la pièce d'identité 1 :	(type)
Numéro de la pièce d'identité 1 :	(numéro)
Date d'expiration de la pièce d'identité 1	(mm/aaaa) : /
Identification de la pièce d'identité 2 :	(type)
Numéro de la pièce d'identité 2 :	(numéro)
Date d'expiration de la pièce d'identité 2	(mm/aaaa) : /

Le corps policier effectuera la **vérification des antécédents judiciaires** (VAJ) pour tous les bénévoles. Veuillez noter que les vérifications seront effectuées à partir des noms saisis dans le présent formulaire. Si un résultat incorrect est émis alors que les recherches ont été effectuées conformément aux informations fournies par le·la candidat·e et que les procédures internes de vérification ont été respectées, la responsabilité incombe alors au·à la candidat·e ainsi qu'à l'organisme de rectifier les informations.

La **vérification des antécédents judiciaires** vise toute *accusation pendante* relative à une infraction ou à un acte criminel dont je fais l'objet, toute *ordonnance judiciaire* ou toute *déclaration de culpabilité* relative à une telle infraction ou à un tel acte pour lequel ou laquelle je n'ai pas obtenu de pardon.

Le corps policier peut également révéler l'existence passée ou actuelle de tout comportement ou inconduite pouvant raisonnablement faire craindre que je puisse constituer un risque potentiel pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui j'œuvre ou serai appelé à œuvrer. Si le·la représentant·e du corps policier a des motifs raisonnables de croire que ces comportements ou inconduites sont incompatibles avec la fonction convoitée, il·elle avisera l'organisme. Le·la candidat·e sera aussi contacté·e afin d'être informé·e de la situation.

Veillez compléter la déclaration suivante : **TOG**

Déclaration d'antécédents judiciaires

Avez-vous déjà été déclaré coupable et faites-vous l'objet d'une accusation pour une infraction ou un acte criminel ? ☐ Oui ☐ Non
Êtes-vous visé·e par une ordonnance judiciaire ? ☐ Oui ☐ Non

Avez-vous fait l'objet d'une absolution inconditionnelle dans la dernière année ou d'une absolution conditionnelle dans les trois (3) dernières années ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, à quelle date ? **Sélectionnez une date**

Note : Si vous avez répondu oui à l'une des questions précédentes, veuillez remplir la section ci-dessous.

Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, veuillez indiquer dans les commentaires ci-dessous

<i>Nature de l'infraction</i>	<i>Accusation/ Cause pendante</i>	<i>Déclaration de culpabilité/ condamnation</i>	<i>Ordonnance</i>	<i>Date</i>	<i>Lieu</i>
	☐	☐	☐	<i>Sélectionnez une date</i>	
	☐	☐	☐	<i>Sélectionnez une date</i>	
	☐	☐	☐	<i>Sélectionnez une date</i>	
	☐	☐	☐	<i>Sélectionnez une date</i>	
Commentaires					

☐ Je certifie que les renseignements fournis sont **exacts et complets**.

Résultats d'antécédents judiciaires – Pour administration **MD**

• Non vérifié			
• P1 : Absence d'antécédents judiciaires ou d'empêchements			
• P2 : Présence d'antécédents judiciaires	Infraction #1	Date	Municipalité
	Infraction #2	Date	Municipalité
	Infraction #3	Date	Municipalité
• Risque à suivre	Risque accepté		
	Risque refusé		
• Risque abandonné			
• Vérification externe (lorsqu'un·e candidat·e a déjà été vérifié·e par un autre corps de police ou une compagnie privée)			

ENGAGEMENT, CONSENTEMENT ET RENONCIATION des bénévoles aux Jeux de la francophonie canadienne (JeuxFC)

J'accepte et je reconnais ce qui suit, dans le cas où je serais sélectionné·e comme bénévole pour les (JeuxFC) :

RISQUES:

1. **Maladies infectieuses** : Les JeuxFC ont mis en place des mesures préventives pour réduire la propagation des maladies infectieuses telles la grippe, la gastroentérite, etc., cependant les JeuxFC ne peuvent garantir l'absence de ces maladies. Participer aux activités de groupes pourrait augmenter le risque de contracter une maladie infectieuse. En ce sens, j'accepte le risque et je renonce à toute réclamation que je pourrais avoir contre l'organisation. Je dégage de toute responsabilité, et j'accepte de ne pas poursuivre le Comité organisateur des JeuxFC (CO), la Fédération de la jeunesse canadienne-française (FJCF), la ville de Regina, les propriétaires et exploitants des sites des JeuxFC et leurs administrateur·trices, dirigeant·es, préposé·es, agent·es, commanditaires, employé·es et bénévoles respectifs pour toute blessure corporelle, maladie, décès ou perte personnelle à la suite d'une infection à une maladie infectieuse, en raison de ma présence et ma participation aux JeuxFC.
2. **Autres risques**: Certains postes de bénévoles comportent des risques. Le CO et la FJCF s'efforcent de réduire ces risques, mais ces derniers ne peuvent être éliminés complètement. En ce sens et dans le cas où le CO et la FJCF approuvent mon inscription en tant que bénévole, j'exonère et je libère de façon totale et définitive en mon nom et celui de mes héritier·es, exécuteur·rices testamentaires, administrateur·trices et ayants droit, le CO, la FJCF, la ville de Regina, les propriétaires et exploitants des sites des JeuxFC et leurs administrateur·trices, dirigeant·es, préposé·es, agent·es, commanditaires, employé·es et bénévoles respectifs de toute réclamation, toute demande, tout dommage, toute action ou cause d'action, et je renonce à toute réclamation que je pourrais avoir ultérieurement découlant ou par suite de toute perte, toute blessure ou tout préjudice résultant de ma participation à titre de bénévole ou autrement, y compris, mais pas exclusivement, toute perte, toute blessure ou tout préjudice résultant de la négligence du CO, de la FJCF et de la ville de Regina, de leurs agent·es ou employé·es. Sans restreindre la généralité de ce qui précède, je renonce en outre à tout recours, qui pourrait être exercé maintenant ou ultérieurement par suite de toute décision du CO, de la FJCF ou de la ville de Regina.
3. **Biens personnels** : Je reconnais que le CO et la FJCF, ainsi que la ville de Regina ne sont responsables d'aucune perte, d'aucun vol, ni d'aucun dommage causé à mes biens personnels (c.-à-d. sacs à dos, portefeuilles, sacs à main, argent, bijoux, etc.).

PRÉ-REQUIS :

4. J'adhère à la vision, mission et aux principes directeurs des JeuxFC :
 - **VISION** : Les JeuxFC sont un événement d'envergure nationale PAR et POUR les jeunes qui inspire l'engagement en éveillant et renforçant le sentiment d'appartenance à la francophonie canadienne.
 - **MISSION** : En célébrant la diversité et en cultivant la construction identitaire des jeunes, les JeuxFC contribuent à la vitalité des communautés d'expression française au Canada.
 - **PRINCIPES DIRECTEURS** : PAR et POUR les jeunes; mise en valeur des talents, préoccupations et champs d'intérêts des jeunes; excellence dans l'exécution d'un événement de qualité; événement rassembleur où les échanges entre délégations sont aussi importants qu'une saine compétition; espace accueillant qui honore le bien-être de tous·tes; vivre en harmonie avec l'environnement naturel. Être des intendant·es de la terre empruntée, la respecter et la protéger.
5. J'offre gratuitement mes services bénévoles au CO, en faisant de mon mieux et en me conformant à toutes les instructions.
6. Je m'engage à suivre les séances de formation, travailler selon le nombre minimum d'heures requises (le nombre recommandé est de deux (2) quarts de travail) et porter l'uniforme officiel des bénévoles.
7. Je m'engage à utiliser le français comme langue de communication au meilleur de mes capacités lors des JeuxFC.

CODE DE CONDUITE :

8. **Alcool et cannabis** : Aucune consommation ou possession d'alcool ou de cannabis ne sera tolérée pour les bénévoles et officiel·les, les employé·es ou les organisateur·rices durant toute la durée des JeuxFC. Toute personne intoxiquée par l'alcool ou le cannabis sera retournée à son domicile à ses propres frais;
 - **Exception (alcool)** : Réceptions organisées par le Comité organisateur qui ne se tiennent pas sur les sites des JeuxFC, et seulement si les personnes présentes ont atteint l'âge de la majorité, selon les règles de la province ou du territoire hôte;
 - Cependant, il est préférable que les membres adultes des délégations responsables des participant·es ne consomment aucun alcool, et ce, même lors des réceptions.
9. **Drogue** : Aucune consommation ou possession de drogue ne sera tolérée aux JeuxFC. Toute personne en possession de drogue ou intoxiquée sera retournée immédiatement à son domicile à ses propres frais.
10. **Tabac et vapotage** : Aucune consommation de tabac et vapotage ne sera tolérée sur les sites des JeuxFC. Ceux et celles qui souhaitent consommer du tabac ou vapoter devront le faire aux endroits désignés par les organisateur·trices.

11. **Harcèlement, violence et intimidation** : Aucune forme de harcèlement, de violence ou d'intimidation, qu'elle soit physique, verbale ou virtuelle, ne sera tolérée pour toute la durée de l'événement. Les JeuxFC sont un espace sûr (*safe space*).
12. **Respect des consignes et comité de sanction** : Toute personne doit respecter les consignes données par les JeuxFC en tout temps. Le comité de sanction traitera sur place les cas de plaintes, de harcèlement, de violence, d'abus, de vandalisme ou de bris et décidera des sanctions appropriées à cet effet.
13. Éviter de compromettre de quelque façon ma sécurité, ainsi que celle des autres.
14. Garder confidentielle toute information vue ou reçue dans le cadre de mes fonctions de bénévole, incluant, mais ne se limitant pas aux informations personnelles, financières et organisationnelles qui seraient partagées avec moi dans le cadre de mes fonctions.
15. Ne pas me placer en situation de conflit d'intérêt, réel ou apparent.
16. Le CO peut mettre fin à ma participation à titre de bénévole si je ne me conforme pas aux dispositions de ce formulaire ou si je commets une faute grave laquelle, selon le CO ou la FJCF, nuit aux intérêts du CO, des JeuxFC, ou de la FJCF.

CONSENTEMENT – Renseignements personnels :

17. Je consens à ce que des photographies et images vidéo soient prises lors de ma participation aux JeuxFC et que ces photographies et images vidéo soient utilisées par le Comité organisateur des JeuxFC, la FJCF et leurs partenaires pour faire la promotion des JeuxFC Regina 2028 et des éditions futures et/ou de la FJCF.
18. Dans le cadre de votre participation aux JeuxFC, vous pourriez nous fournir (et nous pourrions recueillir) des renseignements personnels (y compris ce formulaire d'inscription) qui seront assujettis aux lois sur la protection des renseignements personnels applicables. En votre nom, nous recueillerons, utiliserons ou communiquerons ces renseignements personnels à la seule fin des JeuxFC et ces informations seront tenues strictement confidentielles en conformité avec les lois applicables.
19. Je soussigné·e consens à ce qu'un·e représentant·e ou une personne responsable du corps policier identifié par le CO, vérifie mes antécédents judiciaires et fasse les vérifications à partir des bases de données qui lui sont accessibles.

Dans le cadre de la vérification, j'autorise le corps policier à vérifier ou à utiliser les renseignements recueillis à mon sujet et à les communiquer, au besoin, à toute personne ou organisme public ou privé ou tout autre corps de police canadien, dont l'assistance, peut être nécessaire pour les valider ou les compléter. Au même titre, j'autorise toute personne, tout organisme public ou privé ou tout autre corps de police canadien à communiquer au corps policier tout renseignement personnel me concernant qu'ils jugeront utile de transmettre dans le cadre de ces vérifications.

Je consens à ce qu'un·e représentant·e ou une personne responsable du corps policier me contacte dans le cadre de la vérification. Je consens à ce qu'un·e représentant·e ou une personne responsable du corps policier avise l'organisation des JeuxFC s'il y a des motifs raisonnables de croire que mes comportements ou inconduites actuelles ou passées puissent représenter un risque potentiel pour la sécurité physique ou morale des personnes vulnérables auprès de qui j'œuvre ou serai appelé à œuvrer.

De plus, j'autorise le représentant ou une personne responsable du corps policier à transmettre les résultats directement à l'employeur ou à l'organisme, que ce soit une absence d'antécédents judiciaires ou une présence d'antécédents judiciaires.

Nom de la personne bénévole _____

! Nom de la personne est requis

- ☐ Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets. De plus, entre le moment où je transmets ce formulaire et ma participation à titre de bénévole, je m'engage à aviser les JeuxFC si un changement aux renseignements fournis fait en sorte que je ne réponde plus aux critères de sélection. Je certifie avoir lu, compris et accepté les conditions et critères ci-dessus et m'engage à les respecter en tout temps.
- ☐ J'ai lu et compris la déclaration ci-dessus et souhaite procéder.
- ☐ J'accepte de recevoir par courriel les informations des activités futures des JeuxFC et de la Fédération de la jeunesse canadienne-française (propriétaire des JeuxFC). S.V.P. m'ajouter à votre liste de distribution.

CONSENTEMENT - Bénévole mineur·e :

- ☐ Je consens à ce que mon enfant s'inscrive comme bénévole aux JeuxFC.

Courriel :	Tél. principal : () -
------------	------------------------------

Nom du parent/tuteur·trice : _____

! Nom de la personne est requis

Pour plus de détails : benevoles@jeuxfc.ca

FORMULAIRE D'INSCRIPTION DU PARTICIPANT - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

! photo - fichier de 10MO maximum (jpg/png)

Nom de famille à utiliser :	Prénom-s à utiliser :
-----------------------------	-----------------------

! Ces informations seront imprimées sur votre carte d'accréditation et sur les listes publiques.

Nom de famille légal :	Prénom-s légaux
------------------------	-----------------

! Les noms légaux seront utilisés seulement pour l'achat de billet d'avion. Veuillez inscrire votre nom complet tel que sur votre carte d'identité gouvernementale avec photo (passeport, carte d'assurance maladie, etc.)

Il se peut que le nom à utiliser et le nom légal soit le même. SVP remplir toutes les cases.

Date de naissance ____/____/____ (jj / mm / aaaa)

! Tous les participants jeunes doivent obtenir le consentement d'un parent ou tuteur-trice.

(Consentement parental automatique pour les participants)

Rôle MD (menu déroulant) :	☐ Participant-e ☐ Accompagnateur-trice / Entraîneur-se * ☐ Adjoint-e ** ☐ Chef de mission
Entraîneur-se sport	Numéro du casier du programme de certification national des entraîneurs (PNCE) (sport) : _____
Adjoint-e	☐ Logistique ☐ Communications ☐ Arts/Leadership ☐ Sports ☐ Santé/Bien-être

! Afin de procéder à l'achat de billets d'avion, nous devons obtenir cette information, tel qu'indiqué sur vos pièces d'identité	
☐ M ☐ F ☐ X	

Identité du genre : ☐ M ☐ F ☐ X Je m'identifie au genre suivant : _____		
Préférence pour les dortoirs : ☐ Homme ☐ Femmes ☐ Universel		
Pronoms préférés : ☐ il/lui ☐ elle/la ☐ neutre (précisez) : _____		
Pour les participant-es seulement	Je suis inscrit-e en (niveau scolaire) : _____	
	Nom de mon école : _____	
Pour les adultes seulement	J'ai une formation en premiers-soins ☐ Oui ☐ Non	Date d'expiration (mm/aaaa) : ____ / ____ / ____
	J'ai une formation en premiers soins - santé mentale ☐ Oui ☐ Non	Date d'expiration (mm/aaaa) : ____ / ____ / ____
	J'ai une formation en réanimation cardio-pulmonaire (RCP) ☐ Oui ☐ Non	Date d'expiration (mm/aaaa) : ____ / ____ / ____
	Autre expertise pertinente (interprète langue des signes québécoise (LSQ), etc.)	S.V.P. spécifier : _____
Grandeur vêtement (haut) MD : ☐ TP ☐ P ☐ M ☐ G ☐ TG ☐ 2TG ☐ 3TG		Grandeur vêtement (bas) MD : ☐ TP ☐ P ☐ M ☐ G ☐ TG ☐ 2TG ☐ 3TG

Coordonnées :

No :	Rue:	App :
Ville/Village :		
Province/Territoire MD :	Code postal :	
Tél. principal/cellulaire : () -	Tél. secondaire : () -	
Courriel du/de la participant-e :		

Questions démographiques :

! Ces questions nous permettent de fournir les statistiques exigées par nos bailleurs de fonds; elles ne sont pas associées à votre nom ou à vos données personnelles (cocher tout ce qui s'applique) :

Langue(s) principalement parlée(s) à la maison MD :	☐ français ☐ anglais ☐ français et anglais ☐ autre S.V.P. spécifier : _____
Je fais partie des groupes suivants TOG (toggle) : (cocher tout ce qui s'applique)	☐ Autochtones (<i>Premières Nations, Inuit (Inuk) ou Métis</i>) ☐ Habite dans une région rurale (<i>moins de 10 000 habitants</i>) ☐ Groupe racisé ou minorité visible (<i>personne, autre qu'Autochtone, qui n'est pas de race blanche ou qui n'a pas la peau blanche</i>) ☐ Personne en situation de handicap (<i>personne ayant une déficience physique, mentale, intellectuelle, cognitive ou sensorielle, un trouble d'apprentissage ou de la communication, ou une limitation fonctionnelle, de nature permanente, temporaire ou épisodique</i>)
Statut d'emploi/études MD :	☐ emploi à temps plein ☐ emploi à temps partiel ☐ aux études à temps plein ☐ aux études à temps partiel ☐ retraité-e ☐ ni aux études, ni à l'emploi
J'ai déjà pris part à d'autres activités de la FJCF? TOG	☐ Oui ☐ Non
Si tu as déjà pris part à des activités de la FJCF, S.V.P. indique le nombre (incluant cette édition des JeuxFC) :	
J'ai pris connaissance des JeuxFC par TOG :	☐ réseaux sociaux ☐ médias ☐ entourage ☐ milieu de travail/étude ☐ association jeunesse ☐ autre _____

Pour participant-e et entraîneur-se (sélectionner une discipline est obligatoire) **MD**

ARTS

☐ Arts visuels ☐ Danse ☐ Improvisation ☐ Musique	LEADERSHIP ☐ Art oratoire – Coupe éthique ☐ Camp de survie ☐ Médias ☐ Robotique
---	--

SPORTS

Athlétisme - Heptathlon

(Maximum de cinq (5) épreuves et minimum de trois (3) épreuves par participant-e)

Indiquer le meilleur temps ou distance pour chacune des épreuves)

		Temps/Distance			
☐ Féminin	☐ Sous 16 ans	Épreuve 1 :	Épreuve 3 :	Épreuve 5 :	
☐ Masculin	☐ Sous 19 ans	Épreuve 2 :	Épreuve 4 :		
Courses Sous 16 ans	☐ 100 m	☐ 200 m	☐ 800 m		
Courses Sous 19 ans	☐ 100 m	☐ 200 m	☐ 800 m		
Saut :	☐ hauteur	☐ longueur			
Lancers :	☐ poids	☐ javelot			

Basketball 3c3

☐ Tournoi Féminin	☐ Tournoi Masculin
--	---

Badminton

Épreuves individuelles ☐ Simple féminin ☐ Simple masculin ☐ Double féminin ☐ Double masculin	Épreuves par équipe ☐ Simple féminin ☐ Simple masculin ☐ Double mixte ☐ Double féminin ☐ Double masculin
--	--

Soccer 3c3

☐ Tournoi Mixte
--

Ultimate 4c4

☐ Tournoi Mixte
--

Volleyball intérieur

☐ Tournoi Féminin	☐ Tournoi Masculin
--	---

FORMULAIRE MÉDICAL

Urgences :

Contact d'urgence :	Tél. principal : () -
Lien de parenté avec cette personne :	Courriel du contact d'urgence :
Cette personne sera présente aux JeuxFC? TOG	☐ Oui ☐ Non

Assurance **MD** :

☐ Couverture médicale provinciale/territoriale ☐ Croix bleue ☐ Autre (veuillez spécifier) : _____	N° de l'assurance :
--	---------------------

Besoins alimentaires **TOG** :

☐ Restrictions alimentaires – Diètes spéciales :	☐ Végétarien ☐ Végétalien/Végan ☐ Halal/Casher
☐ Intolérances alimentaires – J'ai une intolérance à/aux :	
☐ Allergies alimentaires (SEULEMENT) - Je suis allergique à/aux :	
<i>Si allergies sélectionnées</i>	Je peux avoir une réaction allergique si je sens l'aliment (odeur). ☐ Oui ☐ Non
	Je peux avoir une réaction allergique si je touche l'aliment (toucher). ☐ Oui ☐ Non
	Mon allergie est potentiellement mortelle (choc anaphylactique). ☐ Oui ☐ Non
	J'ai un auto-injecteur (EpiPen) en cas d'urgence? ☐ Oui ☐ Non

Conditions médicales et médication **TOG** :

☐ Besoins en accessibilité (ex : mobilité, interprétation, TDAH, anxiété, neurodivergence, etc.) :	(S.V.P. listez vos besoins) :
J'ai : ☐ Asthme ☐ Diabète ☐ Migraines	
☐ Troubles cardiaques	(S.V.P. spécifier) :
☐ Allergies autres qu'alimentaires (médicaments, etc.)	(S.V.P. spécifier) :
☐ Autres conditions médicales :	(S.V.P. spécifier) :
Je dois prendre les médicaments suivants ou suivre les recommandations suivantes (inscrire les instructions, la fréquence et toute autre information pertinente et importante à ta santé) :	(S.V.P. spécifier) :
S.V.P. indiquer si tu as des anciennes blessures (exemple : cheville gauche foulée au 2 ^e degré en 2018) :	(S.V.P. spécifier) :

Médecin de famille :

Nom de ton médecin de famille :	Téléphone :	() -
---------------------------------	-------------	-------------

CONSENTEMENT MÉDICAL :

Nom de la personne participante _____

! Nom de la personne est requis

- ☐ J'accepte que le Comité organisateur m'administre les premiers soins ou un traitement médical en cas de blessure ou de malaise pendant l'exercice de mes fonctions de bénévole.
- ☐ Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets. De plus, entre le moment où je transmets ce formulaire et ma participation, je m'engage à aviser le Comité organisateur si un changement aux renseignements fournis survient.

CONSENTEMENT MÉDICAL – Participant·e mineur·e :

Nom du parent/tuteur·rice : _____

! Nom de la personne est requis

Courriel :	Tél. principal : () -
------------	------------------------------

Si les personnes en charge de mon enfant le jugent nécessaire, je les autorise à transporter mon enfant par ambulance, à mes frais, dans un établissement de santé. En cas d'urgence, si la vie de mon enfant était en danger ou son intégrité menacée et qu'on était dans l'impossibilité de me joindre à ce moment, je consens dès lors à ce que tous les soins médicaux requis par son état de santé lui soient prodigués.

- ☐ Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets. De plus, entre le moment où je transmets ce formulaire et la participation de mon enfant, je m'engage à aviser le Comité organisateur si un changement aux renseignements fournis survient.

ENGAGEMENT, CONSENTEMENT ET RENONCIATION des participant·es aux Jeux de la francophonie canadienne (JeuxFC)

PRÉAMBULE - Il est important de savoir que :

- Tu peux t'inscrire à UNE seule discipline;
- La date limite d'inscription est le : 1^{er} mai 2028, mais ta délégation pourrait avoir devancée celle-ci pour permettre la préparation de l'équipe;
- L'hébergement des participant·es et accompagnateur·trices / entraîneur·ses, est prévu en classe scolaire. Tu dois apporter dans tes bagages : un matelas de sol (simple/twin), un sac de couchage, un oreiller et tous les articles de toilette nécessaires dont une serviette de bain;
- Le transport local aux JeuxFC, se fait principalement en autobus réservées aux JeuxFC ou en autobus nolisées;
- Les repas sont pris en cafétéria ou en boîtes-repas. Il est important de noter que le Comité organisateur des JeuxFC (CO), ainsi que la Fédération de la jeunesse canadienne-française (FJCF), font tout en leur pouvoir pour contrôler la présence d'aliments allergènes à la cafétéria. Cependant, *il est impossible de contrôler la présence d'aliments allergènes dans les machines distributrices et autres comptoirs de vente de nourriture sur les sites publics des JeuxFC.*

J'accepte et je reconnais ce qui suit :

RISQUES:

1. Maladies infectieuses : Les JeuxFC ont mis en place des mesures préventives pour réduire la propagation des maladies infectieuses telles la grippe, la gastroentérite, etc., cependant les JeuxFC ne peuvent garantir l'absence de ces maladies. Participer aux activités de groupes pourrait augmenter le risque de contracter une maladie infectieuse. En ce sens, j'accepte le risque et je renonce à toute réclamation que je pourrais avoir contre l'organisation. Je dégage de toute responsabilité, et j'accepte de ne pas poursuivre le Comité organisateur des JeuxFC (CO), la Fédération de la jeunesse canadienne-française (FJCF), la ville de Regina, les propriétaires et exploitants des sites des JeuxFC et leurs administrateur·trices, dirigeant·es, préposé·es, agent·es, commanditaires, employé·es et bénévoles respectifs pour toute blessure corporelle, maladie, décès ou perte personnelle à la suite d'une infection à une maladie infectieuse, en raison de ma présence et ma participation aux JeuxFC.
2. Autres risques: Certains activités comportent des risques. Le CO et la FJCF s'efforcent de réduire ces risques, mais ces derniers ne peuvent être éliminés complètement. En ce sens, j'exonère et je libère de façon totale et définitive en mon nom et celui de mes héritier·es, exécuter·trices testamentaires, administrateur·trices et ayants droit, le CO, la FJCF, la ville de Regina, les propriétaires et exploitants des sites des JeuxFC et leurs administrateur·trices, dirigeant·es, préposé·es, agent·es, commanditaires, employé·es et bénévoles respectifs de toute réclamation, toute demande, tout dommage, toute action ou cause d'action, et je renonce à toute réclamation que je pourrais avoir ultérieurement découlant ou par suite de toute perte, toute blessure ou tout préjudice résultant de ma participation à titre de participant·e ou autrement, y compris, mais pas exclusivement, toute perte, toute blessure ou tout préjudice résultant de la négligence du CO, de la FJCF et

de la ville de Regina, de leurs agent-es ou employé-es. Sans restreindre la généralité de ce qui précède, je renonce en outre à tout recours, qui pourrait être exercé maintenant ou ultérieurement par suite de toute décision du CO, de la FJCF ou de la ville de Regina.

3. Biens personnels : Je reconnais que le CO et la FJCF, ainsi que la ville de Regina ne sont responsables d'aucune perte, d'aucun vol, ni d'aucun dommage causé à mes biens personnels (c.-à-d. sacs à dos, portefeuilles, sacs à main, argent, bijoux, etc.).

PRÉ-REQUIS :

4. PARTICIPANT·E JEUNESSE : Être né·e entre le 1^{er} janvier 2010 et le 31 décembre 2014 ou entre le 1^{er} et le 31 décembre 2009.
5. PARTICIPANT·E ADULTE : Être âgé·e de 19 ans ou plus au moment des JeuxFC (en date du 18 juillet 2028).
6. J'adhère à la vision, mission et aux principes directeurs des JeuxFC :
- VISION : Les JeuxFC sont un événement d'envergure nationale PAR et POUR les jeunes qui inspire l'engagement en éveillant et renforçant le sentiment d'appartenance à la francophonie canadienne.
 - MISSION : En célébrant la diversité et en cultivant la construction identitaire des jeunes, les JeuxFC contribuent à la vitalité des communautés d'expression française au Canada.
 - PRINCIPES DIRECTEURS : PAR et POUR les jeunes; mise en valeur des talents, préoccupations et champs d'intérêts des jeunes; excellence dans l'exécution d'un événement de qualité; événement rassembleur où les échanges entre délégations sont aussi importants qu'une saine compétition; espace accueillant qui honore le bien-être de tous·tes; vivre en harmonie avec l'environnement naturel. Être des intendant-es de la terre empruntée, la respecter et la protéger.
7. Je m'engage à utiliser le français comme langue de communication au meilleur de mes capacités lors des JeuxFC.

CODE DE CONDUITE :

8. Alcool et cannabis : Aucune consommation ou possession d'alcool ou de cannabis ne sera tolérée pour les participant-es, l'équipe d'encadrement des délégations, les bénévoles et officiel·les, les employé-es ou les organisateur·trices durant toute la durée des JeuxFC. Toute personne intoxiquée par l'alcool ou le cannabis sera retournée à son domicile à ses propres frais :
- Exception (alcool) : Réceptions organisées par le Comité organisateur qui ne se tiennent pas sur les sites des JeuxFC, et seulement si les personnes présentes ont atteint l'âge de la majorité, selon les règles de la province ou du territoire hôte;
 - Cependant, il est préférable que les membres adultes des délégations responsables des participant-es ne consomment aucun alcool, et ce, même lors des réceptions.
9. Drogue : Aucune consommation ou possession de drogue ne sera tolérée aux JeuxFC. Toute personne en possession de drogue ou intoxiquée sera retournée immédiatement à son domicile à ses propres frais.
10. Tabac et vapotage : Aucune consommation de tabac et vapotage ne sera tolérée sur les sites des JeuxFC. Ceux/celles qui souhaitent consommer du tabac ou vapoter devront le faire aux endroits désignés par les organisateur·trices.
11. Harcèlement et intimidation : Aucune forme de harcèlement ou d'intimidation, qu'elle soit physique, sexuelle, verbale ou virtuelle, ne sera tolérée pour toute la durée de l'événement. Les JeuxFC sont un espace inclusif (*safe space*).
12. Présence : Chacun·e s'engage à être ponctuel·le, présent·e, alerte et attentif·ve à toutes les activités des JeuxFC.
13. Couvre-feu : Les participant-es doivent respecter le couvre-feu établi par les responsables des JeuxFC (23 h).
14. Accompagnement : Les participant-es peuvent quitter le site officiel des JeuxFC seulement s'ils-elles sont accompagnés-es d'un·e adulte de leur délégation ou de leur parent (sur autorisation de la délégation).
15. Respect des consignes et comité de sanction : Toute personne doit respecter les consignes données par les JeuxFC, le CO et la FJCF en tout temps. Le comité de sanction traitera sur place les cas de plaintes, de harcèlement, d'abus, de vandalisme ou de bris et décidera des sanctions appropriées à cet effet.
16. Comportements – Je m'engage à :
- Représenter ma délégation aux JeuxFC aux meilleures de mes capacités;
 - Respecter le couvre-feu des JeuxFC (23 h);
 - Éviter de compromettre de quelque façon ma sécurité, ainsi que celle des autres;
 - Suivre toutes les procédures et indications données par les JeuxFC, même lorsqu'elles doivent être modifiées pendant l'événement;

- PARTICIPANT·E JEUNESSE : Ne pas quitter le site officiel des JeuxFC sans un·e accompagnateur·rice adulte de ma délégation ou d'un parent (sur approbation de la délégation).

17. Le CO, la FJCF ou ma délégation peut mettre fin à ma participation si je ne me conforme pas aux dispositions de ce formulaire ou si je commets une faute grave laquelle, nuit aux intérêts du CO, des JeuxFC, ou de la FJCF.

CONSENTEMENT – Renseignements personnels :

18. Je consens à ce que des photographies et images vidéo soient prises lors de ma participation aux JeuxFC et que ces photographies et images vidéo soient utilisées par le Comité organisateur des JeuxFC, la FJCF, ma délégation et leurs partenaires pour faire la promotion des JeuxFC Regina 2028 et des éditions futures et/ou de la FJCF et. Ma délégation. Ceci inclut également :
- La diffusion d'informations au sujet des participant·es aux médias et au public pour la promotion des JeuxFC;
 - La coordination d'entrevues entre les participant·es et les membres accrédités des médias qui seront sur les lieux ou non.
19. Dans le cadre de ta participation aux JeuxFC, tu pourrais nous fournir (et nous pourrions recueillir) des renseignements personnels (y compris ce formulaire d'inscription) qui seront assujettis aux lois sur la protection des renseignements personnels applicables. En ton nom, nous recueillerons, utiliserons ou communiquerons ces renseignements personnels à la seule fin des JeuxFC et ces informations seront tenues strictement confidentielles en conformité avec les lois applicables.

MODALITÉS :

20. Les frais d'inscription pour TOUS·TES les membres de la délégation inscrit·es aux JeuxFC sont payables directement à l'équipe provinciale ou territoriale;
21. DANS TOUS LES CAS ET POUR QUELQUES RAISONS QUE CE SOIT, les frais d'inscription ne sont pas remboursables.

Nom de la personne participante _____
! Nom de la personne est requis

- ☐ Je certifie que les renseignements fournis sont exacts et complets. De plus, entre le moment où je transmets ce formulaire et ma participation, je m'engage à aviser mon chef de mission si un changement aux renseignements fournis fait en sorte que je ne réponde plus aux critères de sélection. Je certifie avoir lu, compris et accepté les conditions et critères ci-dessus et m'engage à les respecter en tout temps.
- ☐ J'ai lu et compris la déclaration ci-dessus et souhaite procéder.
- ☐ J'accepte de recevoir par courriel les informations des activités futures des JeuxFC et de la Fédération de la jeunesse canadienne-française (propriétaire des JeuxFC). S.V.P. m'ajouter à votre liste de distribution.

CONSENTEMENT PARENTAL – Participant·e mineur·e :

- ☐ Je consens à ce que mon enfant s'inscrive aux JeuxFC.

Courriel :	Tél. principal : () -
------------	------------------------------

Nom du parent/tuteur·rice : _____
! Nom de la personne est requis

Pour plus de détails info@jeuxfc.ca