



OurStoriesOurVoices
NosHistoiresNosVoix

CANADA'S
HISTORY | **HISTOIRE**
CANADA

#OurStoriesOurVoices Student Permission Form

Please complete this form and attach it to your child's submission for the #OurStoriesOurVoices National Contest.

I, _____ (name of parent / guardian), hereby give consent for my child to participate in the #OurStoriesOurVoices National Contest and to create and submit to Canada's National History Society ("Canada's History") their own creative response for the purposes of the #OurStoriesOurVoices program (the "Material").

I understand that all Material becomes the property of Canada's History, to publish in any or all magazines, websites and/or educational, promotional or other materials produced by Canada's History.

I understand that Material may appear in electronic form on the internet or in other publications outside of the control of Canada's History. I agree that I will not hold Canada's History responsible for any harm that may arise from such unauthorized reproduction.

I hereby waive any right to approve the use of the Material now or in the future.

NAME OF CHILD

CITY / PROVINCE OR TERRITORY

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN

DATE

#NosHistoiresNosVoix

Formulaire d'autorisation de l'élève

Veuillez remplir ce formulaire et le joindre à l'envoi de votre enfant lors de sa participation au concours national #NosHistoiresNosVoix.

Je consens, _____ (nom du parent/tuteur) à ce que mon enfant participe au concours national #NosHistoiresNosVoix et à ce qu'il crée et soumette à la Société Histoire Canada (Histoire Canada) sa propre réponse créative dans le cadre du programme #NosHistoiresNosVoix.

Je comprends que tout le contenu produit pour ce concours appartiendra à Histoire Canada et qu'il pourra être publié dans les magazines, sites Web, outils éducatifs, promotionnels ou autres, créés par Histoire Canada.

Je comprends que le contenu pourrait être diffusé sur l'Internet ou dans d'autres publications qui ne relèvent pas du contrôle d'Histoire Canada. J'accepte de ne pas tenir Histoire Canada responsable des torts que pourrait causer la reproduction non autorisée de ce matériel.

Je renonce par les présentes à mon droit d'approuver l'utilisation qui est faite de ce matériel, aujourd'hui ou ultérieurement.

NOM DE L'ENFANT

VILLE / PROVINCE OU TERRITOIRE

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR

DATE