

ATTESTATION DE RECONNAISSANCE DE RISQUE

Mobilité étudiante sortante

Prénom et nom de l'étudiant ou de l'étudiante : _____

Matricule : _____

Adresse courriel institutionnelle : _____

Programme d'études à l'UdeM : _____

Cycle d'études : _____

Nom de l'établissement d'accueil : _____

Dates exactes du séjour : _____

Je, soussigné(e), _____ confirme par la présente ma participation à une activité universitaire (cours, stage, recherche, etc.) intitulée _____, (ci-après « **l'Activité** ») à l'extérieur du Canada, plus particulièrement à/au _____ lors de la session d'_____. Je reconnais que le choix de participer à cette Activité relève de mon entière responsabilité et j'accepte de réaliser ce séjour à mes risques et en toute connaissance de cause, sachant que, le 11 mars 2020, l'Organisation mondiale de la Santé a officiellement déclaré le statut de pandémie pour le coronavirus SARS-CoV-2 entraînant la maladie de la COVID-19 (la « **Pandémie** »).

Je reconnais qu'en participant à l'Activité alors qu'un avertissement officiel aux voyageurs a été émis par le gouvernement du Canada, lequel recommande d'éviter les voyages non essentiels à l'extérieur du pays, je le fais en toute connaissance de cause et accepte les risques associés à la réalisation de l'Activité, tels que – mais ne s'y limitant pas – la contraction de la COVID-19 ou l'expérimentation des symptômes suivants : forte fièvre, toux, perte de l'odorat, troubles gastriques, difficultés respiratoires, pneumonie dans les deux poumons pouvant mener jusqu'au décès.

Je reconnais que les conditions sanitaires liées à la Pandémie évoluent rapidement et de façon imprévisible et que les gouvernements étrangers imposent des exigences d'entrée et de sortie variables et en constant changement tels que – mais ne s'y limitant pas – la présentation de résultats d'un test moléculaire COVID-19, le port du masque dans l'espace public, la quarantaine obligatoire à l'arrivée. Il est de ma responsabilité de vérifier les exigences sanitaires spécifiques à ma destination, sans quoi la non-conformité à ces exigences pourrait retarder ou compromettre mon séjour.

Je reconnais que l'offre de services consulaires du gouvernement du Canada (ou ceux de mon pays de citoyenneté si je suis étudiante ou étudiant de l'international) pendant la Pandémie pourrait être limitée, voire inexistante, dans mon pays de destination.

Je reconnais que, dans un contexte où les gouvernements étrangers imposent des restrictions strictes en matière de voyage et que les options de transport international sont grandement diminuées en raison de la Pandémie, je pourrais éprouver des difficultés à revenir au Canada (ou dans mon pays de citoyenneté) et ainsi avoir à demeurer à l'étranger pendant une période indéterminée en devant assumer les frais additionnels liés à ce séjour.

Je reconnais qu'une fois à l'extérieur du Canada, je pourrais éprouver des difficultés à obtenir des produits et services essentiels et pourrais voir mes déplacements restreints ou même interdits par le gouvernement du Canada ou celui du pays d'accueil de l'Activité.

Je reconnais que le gouvernement du Canada (ou celui de mon pays de citoyenneté si je suis étudiante ou étudiant de l'international) et mes assurances pourraient ne pas couvrir mes frais de voyage ou médicaux si je contracte la COVID-19 à l'étranger, et que je devrai assumer tous les frais médicaux engendrés à l'étranger en plus de ceux liés à l'organisation et aux coûts de mon rapatriement.

Je reconnais que je devrai me soumettre aux conditions sanitaires en vigueur dans mon pays d'accueil et que ces mesures pourraient affecter ou compromettre mon séjour d'études et, dans certains cas, forcer de façon prématurée mon retour au Canada ou dans mon pays d'origine.

Je reconnais que, comme les conditions sanitaires liées à la Pandémie évoluent rapidement et de façon imprévisible, il est possible qu'une fois dans mon pays d'accueil, les gouvernements et établissements soient forcés d'adopter des mesures exceptionnelles d'urgence qui pourraient m'empêcher d'avoir accès à mon lieu d'études ou de recherche.

Je reconnais que si je dois revenir au Canada ou dans mon pays d'origine avant la fin de mon séjour, je devrai poursuivre à distance l'Activité entreprise à l'étranger pour autant que ce soit possible, afin de rencontrer les objectifs pédagogiques, et tel que recommandé par mon ou ma responsable de programme. Advenant l'impossibilité de trouver un accommodement permettant l'atteinte des objectifs pédagogiques, je reconnais qu'il est possible que je ne puisse pas terminer l'Activité entreprise dans les délais prévus et obtenir les crédits universitaires liés à l'Activité, le cas échéant.

Je reconnais que, dans l'éventualité où mon séjour à l'étranger se termine prématurément, aucuns des frais encourus (hébergement, transport, nourriture, rapatriement, hospitalisation, etc.) ne me seront remboursés par l'Université de Montréal ou par Mitacs (pour les boursiers et boursières Globalink), le cas échéant.

Je reconnais que, dans l'éventualité où mon séjour à l'étranger se termine prématurément, l'annulation de mon inscription à l'Université de Montréal et le remboursement de mes droits de scolarité ne seront pas autorisés, à moins d'exception et à la seule discrétion de l'Université de Montréal. Je reconnais que si je reçois une bourse de recherche Globalink ou une bourse de mobilité administrée par la Direction des affaires internationales, et que mon séjour est annulé avant mon départ ou se termine prématurément, je pourrais devoir rembourser, après analyse de la situation par l'émetteur, ma bourse en totalité ou en partie.

Je confirme avoir pris connaissance des conseils aux voyageurs et voyageuses, ainsi que des avertissements officiels émis par le [gouvernement du Canada](#) ou ceux émis par le gouvernement de mon pays de citoyenneté.

Je confirme avoir pris connaissance des conditions et des exigences pour entrer légalement et résider dans mon pays d'accueil, le cas échéant. Je suis également responsable de me procurer tous les documents requis (passeport, visa ou permis d'études, etc.), de m'informer des conditions pour les obtenir dans un contexte où les services consulaires sont limités et d'acquitter les frais liés à l'obtention de ces documents.

Je confirme avoir pris connaissance des [exigences de retour au Canada](#) ou dans mon pays de résidence. Je suis responsable de respecter ces exigences et de m'informer de toutes modifications en découlant d'ici à mon retour sur le territoire.

Je confirme avoir complété mon inscription auprès du gouvernement du Canada (pour les citoyens canadiens ou citoyennes canadiennes seulement) : [Inscription des Canadiens à l'étranger](#). Si je suis étudiante ou étudiant d'une autre citoyenneté, je confirme avoir vérifié l'existence d'un registre similaire auprès du gouvernement pertinent et avoir complété mon inscription auprès de celui-ci.

Je confirme avoir pris en notes les coordonnées d'urgence du gouvernement du Canada, soit :

613 996-8885 (frais virés acceptés) ou sos@international.gc.ca

Je confirme avoir localisé et pris en note l'adresse de l'[ambassade ou des bureaux du Canada](#) les plus près de mon lieu d'études ou de stage, ou l'adresse de l'ambassade de mon pays de citoyenneté pour les personnes d'autres nationalités. Si je suis étudiante ou étudiant de l'international, je confirme avoir noté les coordonnées équivalentes de mon pays de citoyenneté.

Je confirme avoir pris en note le numéro d'urgence de l'UdeM (24 heures/24, 7 jours/7), soit :

514 343-7771 (frais virés acceptés)

Je confirme avoir souscrit une assurance médicale de voyage complète et appropriée compte tenu de ma destination et que celle-ci demeurera en vigueur tout au long de mon séjour. Je confirme que le produit d'assurances auquel j'ai souscrit offre une protection pour les soins médicaux d'urgence en cas de contraction de la maladie à coronavirus.

Je confirme avoir consulté le bureau international ou la personne responsable de mon milieu d'accueil afin de connaître les conditions particulières liées à mon arrivée. Je m'engage à respecter toutes les conditions sanitaires qui pourront m'être imposées par le pays et l'établissement d'accueil.

Section réservée aux étudiants ou étudiantes effectuant de la recherche

Sur réception du *Formulaire COVID-19 de reconnaissance d'une activité internationale* dûment signé par l'officier ou l'officière facultaire, je m'engage à suivre le [processus d'approbation de la reprise des activités de recherche](#) et à m'assurer que mon directeur ou ma directrice de recherche, _____, a élaboré et déposé dans Studium un plan de mitigation pour approbation par le Comité de reprise des activités de recherche (CRAR).

La présente attestation est faite et signée en toute connaissance de cause, de façon libre et éclairée.

Date : _____

Nom de l'étudiant ou de l'étudiante en lettres moulées et matricule

Signature de l'étudiant ou de l'étudiante

Pour toute question en lien avec ce formulaire, veuillez vous adresser à
internationalcovid19@umontreal.ca.