

AUTRES INFORMATIONS PERTINENTES ET RELATIVES AU BESOIN D'ACCOMPAGNEMENT

RENSEIGNEMENTS – MÈRE, PÈRE OU TUTEUR

<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Tuteur légal	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Tuteur légal
Prénom et nom :					
Adresse :					
No		Rue	No		Rue
Ville		Code postal	Ville		Code postal
Téléphone résidentiel :					
Téléphone au travail :					
Téléphone cellulaire :					
Courriel :					

AUTORISATION À PARTAGER DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Identification des renseignements pouvant être communiqués :

<ul style="list-style-type: none">Plan d'intervention adapté;Renseignements sur les besoins d'encadrement de votre enfant;Renseignements concernant sa routine;Renseignements sur son comportement social lorsqu'il est en groupe lors d'activités	<input type="checkbox"/> Professionnel ou intervenant		

	Nom	_____	No de
	téléphone		
	<input type="checkbox"/> Autre		

	Nom	_____	No de
	téléphone		

AUTORISATIONS

En considération de ce qui précède, j'autorise les représentants nommés ci-dessus à communiquer les renseignements nécessaires dans le but de favoriser l'intégration de mon enfant au sein du Camp de jour 2022.

Ce consentement couvre la période qui débute à la date de signature et qui se termine le 12 août 2022.

J'atteste que les renseignements inscrits sont exacts et que je transmettrai toute nouvelle information à la directrice du Camp de jour de la Ville de Montmagny.

Signature du parent

Date

À la suite du dépôt de votre formulaire dûment complété, la direction du Camp de jour vous contactera afin de confirmer l'acceptation de votre demande d'accompagnement et planifier une rencontre avec l'accompagnateur.