



## 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"><li>Plan d'intervention adapté;</li><li>Renseignements sur les besoins d'encadrement de votre enfant;</li><li>Renseignements concernant sa routine;</li><li>Renseignements sur son comportement social lorsqu'il est en groupe lors d'activités</li></ul>	<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.