

Formulaire de consentement parental Défi Têtes à prix



Date et lieu du rasage :

1

Identification du participant âgé de moins de 14 ans :

2

Nom : _____ Prénom : _____

Ville : _____

Coordonnées d'un parent ou tuteur :

3

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone (résidence) : _____ Téléphone (cellulaire) : _____

Téléphone (travail) : _____ Courriel : _____

Signature :

4

Je consens à ce que _____ (nom de l'enfant) participe au Défi Têtes à prix au bénéfice de l'Association du cancer de l'Est du Québec et que ses cheveux soient rasés à l'occasion de cet événement. Je déclare avoir pris connaissance des conditions de participation et de la politique de confidentialité disponibles dans le formulaire d'inscription en ligne complété par mon enfant.

Signature : _____ Date : _____

Retour du formulaire

5

Une fois votre formulaire complété, retournez-le à l'Association du cancer de l'Est du Québec au moins une semaine avant la présentation de l'événement auquel participera votre enfant. Ce peut être par courrier électronique, à l'adresse info@aceq.org, ou encore par la poste, à l'adresse suivante :