



## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT PARENTAL

6 au 14 juillet 2024

### Date et lieu de l'activité :

**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 à **Ton Défi Vélo Plein Air** au bénéfice de l'Association du cancer de l'Est du Québec. 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 [jmalenfant@aceq.org](mailto:jmalenfant@aceq.org), ou encore par la poste, à l'adresse suivante :

Veuillez retourner à :



**Janie Malenfant**  
Agente de développement au financement  
151, rue Saint-Louis  
Rimouski (Québec) G5L 5R2

Téléphone : 418 724-0600 poste 2007 [aceq.org](http://aceq.org)  
1 800 463-0806  
Télécopieur : 418 724-9725  
Courriel : [jmalenfant@aceq.org](mailto:jmalenfant@aceq.org)

Du fond  
du coeur,  
**MERCI!**