



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT PARENTAL

12 et 13 juillet 2025

Identification du participant âgé de 14 à 17 ans :

1

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Coordonnées d'un parent ou tuteur :

2

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse: _____

Ville : _____ Code postal : _____

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

Téléphone (travail) : _____ Courriel : _____

Accompagnateur : <input type="radio"/> Je serai l'accompagnateur de mon enfant <input type="radio"/> Je ne serai pas l'accompagnateur de mon enfant Personne responsable de mon enfant durant le Défi;	Nom: _____ Numéro de téléphone: _____
--	--

Signature :

3

Je consens à ce que _____ (nom de l'enfant) participe au **Défi Vélo Plein Air Jeunesse** 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

4

Une fois votre formulaire complété, retournez-le à l'Association du cancer de l'Est du Québec au moins un mois avant la présentation de l'événement auquel participera votre enfant. Ce peut être par courrier électronique, à l'adresse **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**
1 800 463-0806
Télécopieur : 418 724-9725
Courriel : jmalenfant@aceq.org

Du fond
du coeur,
MERCI!