



## 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 :**  Je serai l'accompagnateur de mon enfant  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 cœur,  
**MERCI!**