

**CONSENTEMENT À LA DIVULGATION D'INFORMATIONS
ET DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**



Je soussigné-e _____ consens à ce que

Prénom, nom

l'intervenant-e _____ de la Joujouthèque St-Michel

Prénom, nom

divulgue des informations et de renseignements personnels pertinentes contenues dans mon cahier de suivis avec la personne suivante :

Prénom, nom

Poste et lieu de travail

En tout temps, je pourrai retirer mon consentement à la divulgation d'informations.

Signature du parent

Date

Signature de l'intervenant-e de la Joujouthèque St-Michel

Date