



**ASSOCIATION DES ENFANTS ET ADULTES HANDICAPÉS  
DE BOUCHERVILLE ET VARENNES**

C.P. 631, Boucherville (Québec) J4B 6Y3

Boucherville, le 1<sup>er</sup> mars 2017

**Autorisations et consentements**

1.  J'accepte que mon enfant \_\_\_\_\_ soit photographié et/ou filmé durant les activités de l'été 2017. Les images pourront être diffusées lors des activités de l'AEAHBV et sur les réseaux sociaux de l'AEAHBV.

Je refuse que mon enfant \_\_\_\_\_ soit photographié et/ou filmé durant les activités de l'été 2017.

\*\*\*\*\*

2.  J'accepte que mon enfant \_\_\_\_\_ soit occasionnellement transporté à bord du véhicule d'un moniteur durant les activités de l'été 2017.

Je refuse que mon enfant \_\_\_\_\_ soit occasionnellement transporté à bord du véhicule d'un moniteur durant les activités de l'été 2017.

\*\*\*\*\*

3.  J'accepte que mon enfant de 18 ans et plus \_\_\_\_\_ consomme de l'alcool (nombre de consommations autorisé : \_\_\_\_\_) lors des sorties qui le permettent durant les activités de l'été 2017.

Je refuse que mon enfant de 18 ans et plus \_\_\_\_\_ consomme de l'alcool lors des sorties qui le permettent durant les activités de l'été 2017.

\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_  
Signature du parent

\_\_\_\_\_  
Date