

AUTORISATION DE COMMUNICATION

Renseignements relatifs à ma situation de handicap

Dans le cadre de ma demande d'admission au Cégep à distance, j'ai déclaré avoir besoin de services adaptés.

Les informations de la section **Renseignements personnels** sont obligatoires pour permettre le traitement de votre demande par le Cégep à distance et les intervenants du Collège de Rosemont. Ces informations demeureront confidentielles et seront utilisées uniquement aux fins reliées au traitement de cette demande.

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____
 Code permanent : _____ Courriel : _____
 Nom du représentant légal (si applicable) : _____

OBLIGATOIRE

**Veillez placer dans cet espace
une pièce d'identité avec signature**

(carte d'assurance maladie, permis de conduire ou autre pièce d'identité délivrée par le gouvernement fédéral ou provincial)

CONSENTEMENT

Je comprends que, conformément à la loi, le Cégep à distance requiert mon autorisation quant à la transmission de renseignements personnels me concernant et qui sont requis afin de m'offrir des services adaptés à mes besoins.

| Intervenants autorisés à recevoir les informations ci-contre (en plus de mon nom, prénom, code permanent et courriel) | Votre situation | Un résumé de vos besoins |
|--|-----------------|--------------------------|
| Tuteurs, intervenants des services adaptés, aides pédagogiques individuels, conseillers pédagogiques du secteur du tutorat, registraire et directeur adjoint | ✓ | ✓ |
| Alliance Sport-Études : conseillers à la réussite scolaire (si applicable) | ✓ | ✓ |
| LHJMQ : conseiller pédagogique de l'équipe (si applicable) | ✓ | ✓ |
| Centre de passation d'examen (si applicable) | | ✓ |
| Parents : | | |

Ce consentement est valide pour la durée de mes études au Cégep à distance.

Je comprends que ce consentement peut être modifié ou révoqué en tout temps. Pour ce faire, j'aurai à en informer un représentant du Cégep à distance.

Signature manuscrite: _____ Date : _____

Signature manuscrite du représentant légal: _____ Date : _____
(si applicable)