

AUTORISATION DE COMMUNICATION

Renseignements relatifs à mes difficultés d'apprentissage ou 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)