

AUTORISATION

Le Consortium provincial francophone est l’hôte d’un site de formation en ligne (eFormation) offrant aux enseignants francophones de la province de l’Alberta l’opportunité d’accéder à des formations en ligne, des communautés de partage ainsi que des ressources pour le perfectionnement professionnel.

Par la présente, j’accepte que le Consortium provincial francophone utilise les photos et/ou les vidéos dans lesquels mon enfant apparaitrait sur son site de eFormation.

J’accepte ainsi que le Consortium provincial francophone puisse reproduire ce matériel en tout ou en partie et que ce matériel imprimé ou numérique puisse être distribué lors des formations pour faciliter l’apprentissage des enseignants, éducatrices ou autre personnel engagé dans l’Apprentissage chez les jeunes enfants.

Par la présente, je consens que les photos et les vidéos de mon enfant soient utilisés par le Consortium provincial francophone selon les conditions précédentes.

Nom de l’enfant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’école ou du service préscolaire : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom du parent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Date :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_