

AUTORISATION PARENTALE

ÉLÈVE D'UN JOUR (pour enfant d'âge mineur)

Vous aimeriez vivre une journée dans la vie d'un élève ? Vous désirez en connaître plus sur un de nos programmes d'études? Devenez " **Élève d'un jour** ", une expérience enrichissante qui vous permettra d'en connaître davantage sur les formations offertes par le **Centre de formation en transport de Charlesbourg** et d'échanger avec les enseignants et les élèves.

Identification

| | |
|--------------------|----------|
| Nom de l'élève : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Adresse courriel : | Âge : |

| |
|------------------------------------|
| Établissement scolaire fréquenté : |
|------------------------------------|

Programme d'intérêt

Transport par camion :

Régulation de vol :

Comment avez-vous entendu parler d'élève d'un jour

| | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| Salon Carrière Formation : | <input type="checkbox"/> | Portes ouvertes : | <input type="checkbox"/> |
| Conseiller d'orientation : | <input type="checkbox"/> | Site internet : | <input type="checkbox"/> |
| Amis : | <input type="checkbox"/> | Parents : | <input type="checkbox"/> |
| Autres : | <input type="checkbox"/> | | |

J'autorise mon enfant à participer à cette activité :

Je n'autorise pas mon enfant à participer à cette activité :

Signature du parent

Date

No téléphone :

Autre numéro :