

ENFANT MINEUR - 14 ans et moins

FORMULE DE CONSENTEMENT

IDENTIFICATION DU PARENT OU DU REPRÉSENTANT DE L'ENFANT MINEUR

STATUT DU REPRÉSENTANT DE L'ENFANT MINEUR :

- Mère Père Parent proche Tuteur

Curateur Titulaire de l'autorité parentale

1^{er} PARENT

Nom Prénom PPIN

ADRESSE RÉSIDENTIELLE

2^e PARENT

Nom _____ Prénom _____
DDN _____

ADRESSE RÉSIDENTIELLE

Courriel info@paysagecanadien.ca Téléphone 416 490 0535

IDENTIFICATION DE L'ENFANT MINEUR CONCERNÉ

Nom _____ Prénom _____ DDN _____

ADRESSE RÉSIDENTIELLE

LES COORDONNÉES DU THÉRAPEUTE VISÉ

Nom : Maryse Lavoie

Adresse : 1270 Boulevard de Montarville, porte 12, Boucherville Qc J4B 8A5

Téléphone (cellulaire) : 514-898-3372

Courriel : maryse@maryse-lavoie.com

Veuillez lire l'information qui suit sur la Loi 25.

Consentement à la collecte et à l'utilisation de vos renseignements personnels

En cliquant sur « J'accepte » ou en soumettant ce formulaire, vous consentez à ce que Maryse Lavoie Inc recueille, utilise et communique vos renseignements personnels de la manière décrite dans notre Politique de confidentialité.

Vos données seront utilisées uniquement pour fournir des séances d'hypnose personnalisées à votre enfant, suivre ses progrès, et améliorer nos services. Elles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pour atteindre ces objectifs, ou selon les normes exigibles de RITMA.

Votre consentement est libre, éclairé, spécifique et peut être retiré à tout moment en nous contactant à maryse@maryse-lavoie.com.

Pour les renseignements personnels sensibles (santé, biométrie, finances), un consentement explicite vous sera demandé.

Pour les mineurs de moins de 14 ans, le consentement du titulaire de l'autorité parentale est requis.

Nous soussignés, consentons à ce que
Maryse Lavoie fournit à notre enfant mineur décrit ci-haut le soutien thérapeutique approprié que
nous avons demandé; soit des séances d'hypnose humaniste. Nous consentons aussi à la cueillette
d'information selon la Loi 25.

Signature : _____ Date : _____

Signature : _____ Date : _____