



## FORMULAIRE D'INFORMATION Drop-In Centre

36 rue Queen, Sherbrooke (QC) J1M 1H9  
Info générale : 819-933-6033 | Animateurs : 819-564-9790  
[activities@fondationdixville.org](mailto:activities@fondationdixville.org)

### IDENTIFICATION

Nom : \_\_\_\_\_

Langue :  français  anglais

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Référé par : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
(Travailleur social, éducateur, etc.)

### CONTACT D'URGENCE & INFORMATIONS

Contact (nom et téléphone) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informations (i.e., allergies, diabétique, épileptique) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### TRANSPORT

- Par mes propres moyens (auto, covoiturage etc.)
- Adapté
- Public (bus)
- Contractuel (taxi)

## AUTORISATION POUR L'UTILISATION D'IMAGE

(photos and vidéos)

La Fondation Dixville Home n'utilise pas l'image de ses usagers sans l'autorisation de l'utilisateur (ère) lui/elle-même, d'un parent ou du représentant légal (tuteur et curateur). Le consentement de l'utilisateur est considéré en priorité si son âge (d'un minimum de 14 ans) et ses aptitudes le permettent. Si l'utilisateur n'est pas apte à signer, le consentement et la signature d'un parent ou du représentant légal sont nécessaires.

L'autorisation est accordée par l'utilisateur (ère)

Date de naissance : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
(aaaa-mm-jj)

### SECTION POUR LE PARENT OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL (si applicable)

L'autorisation est accordée par :  Un parent

Le tuteur

Le curateur

Nom : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### AUTORISATION

Conformément à l'information contenue dans le présent formulaire, je soussigné(e), \_\_\_\_\_, déclare autoriser la Fondation Dixville Home à utiliser des images de moi (photos et/ou vidéos) à toutes fins de promouvoir les activités de la Fondation (ex. publicité, site internet, brochure et/ou la page Facebook, etc.). La Fondation peut redimensionner ou modifier les images ou les combiner avec d'autres, ainsi que des textes, enregistrements audio ou des designs. De plus, la Fondation peut utiliser ces images libres de droits pour une période illimitée. Néanmoins, je peux révoquer mon autorisation en tout temps (vous pouvez le faire par email à [admin@fondationdixville.org](mailto:admin@fondationdixville.org)).

Commentaires

---

---

---

---

---

	Oui	Non
Je consens à l'utilisation d'images de moi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tout en restant anonyme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Signature\***: \_\_\_\_\_ **Date** : \_\_\_\_\_  
(De l'utilisateur/ère, du parent ou du représentant légal)

**Signature du témoin** : \_\_\_\_\_

\* Le signataire doit être autorisé à signer selon la loi en vigueur