



Collège Charlemagne inc.

5000, rue Pilon, Pierrefonds (Québec) H9K 1G4 Tél. : 514 626-7060 Téléc. : 514 626-1806

Si vous avez déjà complété ce formulaire, veuillez l'ignorer.

COVOITURAGE

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

2011-2012

Veillez retourner le présent formulaire au Collège à l'attention de madame Liette Bacon **avant le 13 août 2011**, date à laquelle les listes seront imprimées. **Après cette date aucun ajout ne pourra être fait aux listes de covoiturage.**

De plus, il est à noter que ces listes de covoiturage seront envoyées par la poste, **seulement** aux parents ayant rempli ledit formulaire de consentement.

Je soussigné(e) consens à ce que le nom de mon, ou de mes enfant(s), l'adresse ainsi que le numéro de téléphone, **résidence seulement**, apparaissent sur la liste de covoiturage du Collège Charlemagne.

Le Collège Charlemagne se dégage de toute responsabilité par rapport aux arrangements de covoiturage pris entre parents.

Nom de famille de(s) enfant(s) : _____

Prénom(s): _____

Niveau : _____

Date: _____

Signature: _____