



## CONSENTEMENT À L'UTILISATION DE VOTRE COURRIEL

Nom du ou des enfants : (en lettres moulées)

---

---

---

---

Nom du parent, tuteur, tutrice : (en lettres moulées)

---

En inscrivant votre adresse courriel dans l'espace ci-dessous, vous consentez à recevoir des communications du CSF ou de l'école concernant des offres de produits ou services (repas chauds, sorties éducatives, activités parascolaires, collectes de fonds, transport scolaire) et toute autre communication jugée nécessaire par l'école (intempéries, fermetures d'école, information sur le transport scolaire, santé et sécurité, information concernant votre enfant) ainsi que des communications provenant des partenaires du CSF et de l'APÉ.

Dans le but d'une pratique environnementale responsable, l'école ne compte communiquer avec les parents, tuteurs, tuteurs que par courriel.

---

Adresse courriel (en lettres moulées)

---

Adresse courriel (en lettres moulées)

---

Signature du parent, tuteur, tutrice

---

Date