



**Formulaire de consentement pour participer au
Programme HORS-PISTE - Expédition
et pour échange d'information**

Élèves de 14 ans et plus

École : _____ Date : _____

Identification de l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____
 Jour Mois Année

Dans le cadre d'un partenariat avec le *Centre RBC d'expertise universitaire en santé mentale* et du *CISSS de la Montérégie-Centre*, ton école offre cette année le *Programme HORS-PISTE - Expédition* pour aider les élèves à développer les compétences nécessaires pour mieux composer avec les situations qu'ils trouvent anxiogènes. Ce programme est offert aux élèves qui présentent une certaine difficulté à composer avec les situations stressantes ou anxiogènes. Il comporte huit (8) rencontres de groupe pour les élèves et trois (3) rencontres de groupe pour leurs parents. Ces rencontres seront animées par des intervenant(e)s scolaires et/ou des intervenant(e)s du CISSS ou du CIUSSS de ta région.

J'accepte de participer aux huit (8) rencontres de groupe du *Programme HORS-PISTE - Expédition*.

Signature de l'élève : _____ Date : _____

J'accepte également que des informations sur ma situation personnelle et familiale, ainsi que sur ma participation au groupe, soient échangées entre les intervenant(e)s des établissements suivants, dans le but de répondre, de la façon la plus optimale possible, à mes besoins :

Ton école

CI(U)SSS de ta région

Signature de l'élève : _____ Date : _____

Signature des intervenant(e)s :

Date :
