

Défi Disons NON au vapotage

Permission des parents/tuteurs



DÉFI DISONS
NON AU
VAPOTAGE



BREAK
THE VAPE
CHALLENGE

En remplissant le formulaire de permission, j'accepte que mon enfant téléverse une vidéo et participe au défi Disons NON au vapotage 2024. Pour en savoir plus sur le défi, consultez le [site web Disons NON au vapotage](#).

Si vous avez des questions, passez en revue les [règles du concours](#) et la [FAQ sur Disons NON au vapotage](#) ou envoyez un courriel à breakthevape@wechu.org.

Les formulaires de permission des parents/tuteurs doivent parvenir au Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex avant 23 h 59 HNE, le 8 mars 2024. Envoyez-nous le formulaire d'une des trois façons suivantes :

- Téléversez le formulaire dûment rempli dans le [formulaire de soumission de la vidéo](#) au moment de soumettre la vidéo.
- Remplissez le formulaire électronique en cliquant [ici](#).
- Téléversez une copie du formulaire dûment rempli dans le [formulaire de permission en ligne](#).

Nom du parent/tuteur* :

Courriel du parent/tuteur* :

N° de téléphone du parent/tuteur* :

Prénom de l'enfant* :

Nom de famille de l'enfant* :

Année d'études* :

École* :

Nom de la vidéo soumise* :

En apposant ma signature ci-dessous :

- J'atteste avoir lu les [règles du concours](#).
- J'atteste avoir l'autorité d'agir au nom de l'enfant susmentionné(e).
- J'atteste accepter les [règles du concours](#) en mon propre nom et au nom de l'enfant susmentionné(e).

Signature du parent/tuteur* :