

PROGRAMME TANDEM FORMULAIRE D'ENGAGEMENT

Je soussigné.e confirme avoir pris connaissance des informations relatives aux objectifs, valeurs et fonctionnement du programme de jumelage. J'ai également lu mes rôles et responsabilités à l'égard du projet et de Parkinson Montréal-Laval. Je m'engage à y adhérer et à les respecter.

Signature

Date



CONSENTEMENT AUDIO ET VIDÉO

J'accepte que Parkinson Montréal-Laval puisse prendre des photos, des captations audio et/ou vidéo afin de promouvoir le projet jumelage via ses différentes plateformes (site Internet, médias sociaux) et moyens de communication (Infolettre, rapport d'activités, assemblée générale annuelle, reddition de comptes à nos bailleurs de fonds).

J'accepte

Je refuse

PROGRAMME TANDEM

