



**Maison des jeunes l'Atôme de Stoneham**  
 325, Chemin du Hibou, porte 8  
 Stoneham-et-Twekesbury,  
 (Québec) G3C 1R8  
 T : 418-848-3457  
[mdjlatome@ccapcable.com](mailto:mdjlatome@ccapcable.com)

## **DEMANDE D'AUTORISATION DE SORTIE**

En raison du fait que ce sont les jeunes qui décident de la programmation, que nous sortons régulièrement et que plusieurs de ces sorties s'organisent " sur le moment", nous avons pensé proposer une nouvelle formule d'autorisation parentale en lien avec les sorties. Cette nouvelle façon de faire permettra non seulement de faciliter la logistique, mais elle favorise également l'autonomie des jeunes et le développement de leur sens des responsabilités, deux objectifs qui nous tiennent à cœur. La nouvelle formule proposée implique que ce soit votre adolescent, et non notre équipe, qui ait la responsabilité de vous demander votre autorisation pour toute sortie. Soyez cependant assuré que nous nous ferons un devoir de toujours rappeler aux jeunes l'importance de vous demander votre autorisation avant de quitter la Maison des jeunes avec nous.

---

### **Autorisation parentale pour consentement de sortie**

Je comprends que toute sortie, à moins qu'elle n'ait lieu dans le secteur avoisinant la Maison des jeunes, est réalisé conditionnellement à ce que le transport soit effectué par le personnel de la Maison des jeunes ou d'autres personnes bénévoles, sous forme de co-voiturage.

**J'accepte** que mon adolescent \_\_\_\_\_ (nom et prénom du jeunes) participe aux sorties organisées par la Maison des jeunes et qu'il soit véhiculé par co-voiturage tel que mentionné dans l'autre formulaire et ce sans que l'équipe doivent d'abord avoir mon accord préalable par écrit ou par téléphone.

**Je refuse** que mon adolescent \_\_\_\_\_ (nom et prénom du jeunes) participe aux sorties organisées par la Maison des jeunes et qu'il soit véhiculé par co-voiturage tel que mentionné dans l'autre formulaire et ce sans que l'équipe doivent d'abord avoir mon accord préalable par écrit ou par téléphone.

Nom du parent / tuteur (en lettre moulée) : \_\_\_\_\_

Signature du parent / tuteur : \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question et merci de votre confiance!

**L'équipe de la Maison des jeunes l'Atôme**