

BEST BUDDIES



CANADA

Formulaire d'inscription au programme Vrais Copains Canada

Veillez transmettre le formulaire rempli par courrier ou par télécopieur.

Courriel: info@bestbuddies.ca **Télécopieur:** 416-531-0325

Téléphone: 416-531-0003 ou 1-888-779-0061

Section I: Renseignements sur l'école

Nom complet de l'école: _____

Nombre total d'élèves inscrits à l'école: _____

Nombre approx. d'élèves présentant une DI, un TD ou un TSA: _____

Section II: Renseignements du chapitre

Conseiller principal du personnel: _____

Courriel: _____

Deuxième conseiller membre du personnel: _____

Courriel: _____

Date prévue du lancement : _____

Section III: Informations sur le directeur et déclaration de non-responsabilité

Je m'engage à fournir un soutien continu au personnel pour assurer le succès du programme Vrais Copains dans mon école. J'accepte de protéger, de dégager de toute responsabilité et d'indemniser Vrais Copains du Canada pour tout risque et/ou toute responsabilité résultant du programme. Je reconnais et accepte qu'il s'agit d'un programme scolaire qui est géré par l'école et que tous les risques et responsabilités qui y sont associés seront la responsabilité de l'école.

Nom du directeur/de la directrice : _____ Date: _____

Signature du directeur/ de la directrice: _____