



Autorisation parentale pour lever le couvre-feu

Moi, _____, parent de l'élève participant au Programme Explore,
 _____, autorise mon enfant à ne pas respecter les heures du
 couvre-feu (la semaine du dimanche soir au jeudi soir à 23 h, et la fin de semaine du vendredi
 soir au samedi soir 1 h du matin) établi par le Collège Glendon, Université York.

Je suis conscient/consciente que lorsque mon enfant sera hors du campus, je serai responsable
 et mon enfant sera donc sous ma totale responsabilité, et non sous celle le programme Explore.

Je suis conscient/consciente que mon enfant devra sortir du campus en groupe d'au moins trois
 personnes et donc jamais seul/seule.

Signature du parent :

Date :

Signature de l'enfant :

Date :

Autorisation parentale pour sortir du campus seul

Moi, _____, parent de l'élève participant au Programme Explore,
 _____, autorise mon enfant à sortir du campus seul. Je serai tenu
 responsable s'il arrive quelque chose.

Signature du parent :

Date :

Signature de l'enfant :

Date :
