



Formulaire de consentement et de confidentialité

La présente formule a pour but de consentir aux services offerts par le Regroupement des familles monoparentales et recomposées de Laval (RFMRL) et d'accepter les modalités de l'entente de confidentialité. Le service d'aide individuelle offert au RFMRL est un service de rencontres de courte durée. Les intervenant(e)s sont outillé(e)s pour vous aider dans votre cheminement, vous proposer des outils et des exercices et vous offrir un service de références, si nécessaire.

La confidentialité concernant ce qui se passe entre vous et tout membre du personnel du RFMRL est protégée par les lois du Code Civil du Québec. Cette confidentialité peut être brisée pour trois raisons : (1) si vous êtes un danger pour vous-même, (2) si vous êtes un danger pour une autre personne ou (3) lors d'un signalement à la Protection de la jeunesse (DPJ) concernant votre ou vos enfants.

Sachez qu'en aucun cas, les intervenant(e)s du RFMRL ne prendront position en Cour et que tous les documents produits par un membre de l'équipe, à l'exception des attestations de participation, ne doivent pas servir à ces fins auprès d'un tribunal. Aucune information ne sera divulguée à un tiers, sauf dans le cas d'une autorisation écrite de votre part.

Le service d'aide individuelle est offert à tous membres du RFMRL moyennant un coût de 30\$/heure. Dans le cas où vous devez vous absenter à une rencontre, il est important d'aviser l'intervenant(e) ou un membre du personnel du RFMRL le plus rapidement possible. Dans le cas d'une absence avisée moins de 24h à l'avance, des frais de 15\$ s'appliqueront. Advenant deux absences non avisées, le RFMRL peut mettre fin à la démarche entreprise.

Pour consentir à ce service, vous devez être âgé de 14 ans et plus, comme prévu par la loi. Si la demande de service est faite pour un enfant/jeune âgé de moins de 14 ans, les deux parents doivent consentir au service (sauf si une décision est rendue par la cour pour permettre l'autorisation d'un seul parent).

Je sousigné(e), confirme par la présente avoir pris connaissance de ce document et autorise l'intervenant(e) nommé(e) ici-bas à m'assister dans ma démarche. Je suis conscient(e) des modalités de l'entente de confidentialité, telles que nommées précédemment. Je suis conscient(e), qu'à tout moment, je peux mettre fin à cette démarche de façon libre et sans aucune autre obligation de ma part. Le présent consentement est valide pour une période de six (6) mois.

Je sousigné(e), accepte le service pour mon enfant/jeune _____. Je confirme, par la présente avoir pris connaissance de ce document et autorise l'intervenant(e) nommé(e) ici-bas à assister mon enfant dans la démarche. Je suis conscient(e) des modalités de l'entente de confidentialité, telles que nommées précédemment. Je suis conscient(e), qu'à tout moment, je peux mettre fin à cette démarche de façon libre et sans aucune autre obligation de ma part. Le présent consentement est valide pour une période de six (6) mois.

Signature du membre (et/ou du parent)

Date

Signature de l'intervenant(e)

Date