**CONSENTEMENT À LA DIVULGATION ET À L'ÉCHANGE DE DONNÉES PERSONNELLES**

Je soussigné(e), Nom et prénom , consens à ce que le ou les intervenants du

Nom du club de judo . communiquent mes données suivantes :

* Nom et prénom,
* Date de naissance,
* Adresse civique,
* Genre,
* Numéro de téléphone,
* Courriel,

aux fédérations provinciales et nationales de judo, soient **Judo Québec** et **Judo Canada.**

Ces informations serviront à m’identifier auprès des fédérations. Celles-ci pourront communiquer avec moi si nécessaire pour toutes activités de judo auxquelles je suis inscrit et pour tout aspect sécuritaire me concernant. Seuls certains employés de ces fédérations auront accès à mes informations et ils ne pourront les divulguer à d’autres organismes sans mon consentement.

En tout temps, je pourrai retirer mon consentement à la divulgation et à l'échange d'informations.

En cochant cette case, je souhaite également recevoir des communications de la part de Judo Québec et Judo Canada sur leurs différentes offres promotionnelles et infolettres.

Année/mois/jour

Signature de la personne concernée Date

Année/mois/jour

Signature de la personne faisant signer le formulaire Date