

## ACTIVITÉS D'INTÉGRATION DES NOUVELLES COHORTES ÉTUDIANTES FORMULAIRE D'AUTORISATION

OBLIGATOIRE POUR LA TENUE DE TOUTE ACTIVITÉ

### Identification de l'activité (information obligatoire)

PROGRAMME CONCERNÉ

DATE DE L'ACTIVITÉ

HEURES DE L'ACTIVITÉ

NOMBRE DE PERSONNES ATTENDUES

DE

À

### Responsables de l'activité (information obligatoire)

NOM, PRÉNOM

NO. DA

PROGRAMME D'ÉTUDES

ANNÉE

CELLULAIRE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

1 2 3

NOM, PRÉNOM

NO. DA

PROGRAMME D'ÉTUDES

ANNÉE

CELLULAIRE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

1 2 3

NOM, PRÉNOM

NO. DA

PROGRAMME D'ÉTUDES

ANNÉE

CELLULAIRE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

1 2 3

NOM, PRÉNOM

NO. DA

PROGRAMME D'ÉTUDES

ANNÉE

CELLULAIRE

ADRESSE ÉLECTRONIQUE

1 2 3

### Objectif de l'activité

**Description de l'activité**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Déguisement**

*Veillez indiquer en détail le déguisement des participants (s'il y a lieu):*

---

---

---

---

---

---

---

---

**Promenade à l'intérieur du Collège**

*Veillez indiquer les endroits visités et à quelle période de la journée (s'il y a lieu):*

---

---

---

---

---

---

---

---

**Précisez le matériel requis lors de l'activité.**

CHAISES : \_\_\_\_\_

TABLES : \_\_\_\_\_

LA RÉSERVE : \_\_\_\_\_

AUTRES : \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Merci de nous retourner le formulaire par courriel à [chantal.cloutier@collegeahuntsic.qc.ca](mailto:chantal.cloutier@collegeahuntsic.qc.ca).

**Section réservée à la direction des affaires étudiantes - ne rien inscrire**

**Activités approuvées par :**

DIRECTION DES AFFAIRES ÉTUDIANTES

DATE

C.C. RESPONSABLE DE LA COORDINATION DÉPARTEMENTALE  
YANIK CHEVALIER, GESTIONNAIRE DE LA SÉCURITÉ ET DE LA PRÉVENTION  
PHILIPPE-OLIVIER BELCOURT, RESPONSABLE DES SECOURISTES  
ÉTUDIANTS RESPONSABLES