



ÉPICERIE SOLIDAIRE DE L'EST (ÉPISOLE)

110-4058 Rue Monselet, Montréal-Nord, H1H 2C5, Québec, Canada

Tél : 514-965-1887

Numéro d'Enregistrement : 75526 4918 RR0001

www.episole.org. Adresse courrielle : info@episole.org

Lettre d'acceptation de la politique de Protection de l'enfant

Priez de lire soigneusement cette lettre, la signer au bas et la retourner à **ÉPISOLE**.

Cette lettre confirme que j'ai reçu un exemplaire de la politique de protection de l'enfant, des normes requises et des protocoles propres à l'emploi, au comportement et à la gestion renseignements de l'allégation d'**ÉPISOLE** Canada. Je comprends que ce document fournit des renseignements concernant la politique de protection de l'enfant d'**ÉPISOLE**, de même que sur les exigences et les obligations des membres du conseil d'administration, des donateurs, des marraines et des parrains, des bénévoles, des invités et du personnel d'**ÉPISOLE** Canada au titre de la politique.

Il est entendu que les membres du conseil d'administration, des donateurs, des marraines, des parrains, des bénévoles, des invités et du personnel d'**ÉPISOLE** qui visitent ses communautés et dont le travail fait en sorte qu'ils sont près des enfants dans le cadre des exigences de leur poste sont régis par cette politique et les protocoles d'**ÉPISOLE** Canada contenus dans ce document annexé que chaque employé est responsable de se familiariser avec son contenu et de s'y conformer.

Puisque les politiques, les directives et les protocoles décrits peuvent changer, des amendements au contenu peuvent être faits de temps à autre. En tant que membre du conseil d'administration, donateur, bénévole, invité ou employé d'**ÉPISOLE** Canada, je comprends que de tels changements sont faits à la discrétion de l'organisation et en conformité avec les politiques de partenariat d'**ÉPISOLE** et j'accepte de respecter tout amendement fait à l'avenir.

Je comprend qu'il m'est strictement interdit de visiter un enfant parrainé par l'entremise d'**ÉPISOLE** sans la présence constante d'un membre du personnel local d'**ÉPISOLE**. Je comprends que je n'ai pas la permission de visiter un enfant parrainé de façon autonome et que toute visite, actuelle ou future, doit être coordonnée et approuvée à l'avance par **ÉPISOLE** afin d'assurer la sécurité des enfants.

Nom du visiteur _____

Signature du Visiteur _____

Date _____