

INTENTION ET CONFIDENTIALITÉ

à l'attention du porte-parole et des membres du réseau du jeune

Nom et prénom du jeune :

Je, soussigné, (nom et prénom)participe aux réunions d'aiRe d'ados en tant que (*fonction de la personne*). Je m'engage par cette signature à collaborer avec aiRe d'ados pour l'accompagnement en réseau du jeune susmentionné.

Je déclare avoir été informé/e que tout jeune accompagné et suivi par aiRe d'ados a droit au respect de sa vie privée et au secret des informations le concernant.

Sauf opposition dûment signifiée par le jeune, j'accepte d'échanger des informations relatives à sa situation afin d'assurer la continuité de son suivi ou de déterminer la meilleure prise en charge possible.

Je m'engage à respecter les règles relatives à la confidentialité ; à ne pas divulguer ni utiliser, excepté dans le cadre des rencontres d'aiRe d'ados, les renseignements dont j'ai eu connaissance lors des réunions comme en dehors des réunions ; et à ne pas révéler à des tiers (excepté au jeune lui-même lorsqu'il n'y participe pas) les informations entendues/recueillies pendant les séances.

Nom et prénom :

Lieu et date :

Signature :