

L'AUTORISATION À DIVULGUER DES INFORMATIONS PERSONNELLES À UNE TIERCE PARTIE

Je soussigné(e)	
	Nom, prénom et numéro d'ID
autorise	
	Nom de l'individu ou de l'unité
à fournir	
	Mentionnez en termes précis l'information qu'il faut divulguer. Utilisez d'autres feuilles si nécessaire.
à	
	Mentionnez le nom de l'individu ou de l'agence à qui l'information doit être divulguée.
pour la période	
	Mentionnez la période pendant laquelle l'autorisation est valide.

Je déclare que cette autorisation est faite de façon volontaire et que les renseignements fournis sont exacts.

Signature

Date