

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

|                        |                                                                                                           |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Je soussigné(e)</b> |                                                                                                           |
|                        | Nom, prénom et numéro d'ID                                                                                |
| <b>autorise</b>        |                                                                                                           |
|                        | Nom de l'individu ou de l'unité                                                                           |
| <b>à fournir</b>       |                                                                                                           |
|                        | Mentionnez en termes précis l'information qu'il faut divulguer. Utilisez d'autres feuilles si nécessaire. |
| <b>à</b>               |                                                                                                           |
|                        | Mentionnez le nom de l'individu ou de l'agence à qui l'information doit être divulguée.                   |
| <b>pour la période</b> |                                                                                                           |
|                        | 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**