



## **FORMULAIRE DE CONSENTEMENT**

### **Pour autorisation d'utilisation de photos**

Par la présente, j'autorise l'organisme Autisme Côte-Nord à utiliser des photos de mon enfant ou de moi-même à des fins de publicité. Entre autres, sur la page Facebook de l'organisme, son rapport annuel et pour transmission à des partenaires du milieu des personnes handicapées du territoire de la Côte-Nord.

Nom des membres pouvant paraître sur les photos (lettres moulées):

---

---

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_