



**Action Autisme et TED
Haute-Côte-Nord
Manicouagan**

C.P. 6143
Baie-Comeau Qc G5C 0B7

Autorisation de publication

Je soussigné(e) _____ autorise par la présente la publication de photographie me représentant ou représentant mon enfant _____ sur le site internet de l'association Action Autisme et TED Haute-Côte-Nord Manicouagan au www.actionautisme.ca

Je peux demander le retrait de la publication à tout moment sur simple demande courriel au : aa-ted@hotmail.com ou par écrit au C.P. 6143, Baie-Comeau, Qc, G5C 0B7

Cette autorisation sera conservée pour une période d'un an.

Signature : _____ en date du : _____