



**AUTORISATION D'UN TIERS POUR LA DIVULGATION DE  
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS LE CONCERNANT DANS LE CADRE  
D'UNE DEMANDE D'ACCÈS AUX DOCUMENTS**

---

*Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, RLRQ c A-2.1*

---

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_,  
autorise la Ville d'Acton Vale à divulguer à  
\_\_\_\_\_, les renseignements  
personnels me concernant dans le cadre d'une demande d'accès aux documents  
en vue d'obtenir une copie de :

---

---

---

---

---

---

---

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_