



Canadian Society of Gastroenterology Nurses & Associates

Société canadienne des infirmières et infirmiers en gastroentérologie et travailleurs associés

Formulaire d'autorisation pour les photographies

Événement : _____

Date : _____

Je donne la permission de publier les photographies des personnes énumérées ci-dessous sur le site, sur la page Facebook, dans les publications imprimées, y compris des bulletins et des brochures de la Société canadienne des infirmières et infirmiers en gastroentérologie et travailleurs associés. Je comprends que ces photos peuvent être visionnées par quiconque dans le monde, mais aucune information d'identification ne sera affichée.

J'ai plus de 18 ans, et je donne la permission que mon image soit publiée.

Nom en lettres majuscules : _____

Signature : _____

Les formulaires peuvent être envoyés par la poste à

Cathy Mancini

SCIIGTA, Adjointe administrative

N° 224, 1540 Cornwall Road

Oakville (Ontario)

L6J 7W5

ou

par télécopieur au 905-829-0242