



Syndicat des fonctionnaires municipaux de Montréal (SCFP)

8790, avenue du Parc, Montréal, H2N 1Y6

Téléphone : 514 842-9463 • Télécopieur : 514 842-3683

Courriel : sfmm@sfmm429.qc.ca Web : www.sfmm429.qc.ca

FORMULAIRE DE CESSION DE DROIT

Par la présente, je _____
Prénom Nom Matricule

soussigné(e), domicilié(e) au _____
N° Rue Appartement

_____ Ville Province Code postal

donne la permission au Syndicat des fonctionnaires municipaux de Montréal (SCFP) d'utiliser gratuitement, de distribuer et de diffuser les photographies où j'apparais.

_____ Signature

_____ Date

_____ Témoin

_____ Date