



# Formulaire de consentement pour la prise de photographie

**Prière de lire attentivement.**

Par la présente, j'autorise l'Association Nationale des Infirmières et Infirmiers d'Urgence (ANIU) le droit de reproduire, d'utiliser, d'exposer, de distribuer, et de créer des outils organisationnels découlant des images prises lors d'une activité de l'Association et ses affiliés provinciaux afin de promouvoir et de sensibiliser la communauté canadienne aux activités professionnelles de l'ANIU.

Ceci comprend le droit de publier de telles images photographiques et vidéographiques dans les outils promotionnels comme le site Web de l'ANIU et des affiliés provinciaux, des présentations et publications, des publicités, et toute autre activité dans des formats variés, comme : des matériaux imprimés, des CD, des DVD, ou d'autres médias électroniques/en ligne.

Ceci est un consentement général. Veuillez barrer et initialer toute utilisation ou formats spécifiques pour lesquels vous souhaitez refuser.

\*Nom (S'il vous plaît écrire clairement en écriture scripte) :

\_\_\_\_\_

\*Signature \_\_\_\_\_

\*Date \_\_\_\_\_

Adresse de courriel ou numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Nom du témoin (écriture scripte) \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_