



Formulaire de consentement

Autorisation de publication et d'utilisation de photos et vidéos

J'autorise la **Clinique de chirurgie plastique et esthétique de Grande Allée** à utiliser les photos et vidéos de _____ (nom du participant) prises lors des traitements Emsculpt Néo pour des fins spécifiques d'utilisation et de publication dans certains réseaux sociaux tels que site Web, page Facebook et autres dans un cadre de publicité.

Le (la) soussigné(e) comprend que son identité ne sera pas dévoilée et qu'en aucun cas, son visage ne sera exposé dans les photos ou vidéos.

Le (la) soussigné(e) comprend que ces images seront utilisées à des fins publicitaires afin de démontrer l'efficacité des traitements reçus.

J'ai lu et compris toutes les implications et consens à l'utilisation des photos et vidéos basée sur le contenu de ce formulaire.

Signature du bénéficiaire ou
personne autorisée

En date du

Témoignage à la signature

En date du