



Formulaire de consentement

Autorisation de publication et d'utilisation de photos.

J'autorise la **Clinique de chirurgie plastique et esthétique de Grande Allée** à utiliser les photos de _____ (nom du client) 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.

Je (la) soussigné(e) comprend que ces images seront utilisées à des fins publicitaires afin de démontrer le résultat obtenu.

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

Signature du bénéficiaire ou
personne autorisée

En date du

Témoin à la signature

En date du