

**Déclaration de cession de droits
lors d'enregistrements audiovisuels**

Par ma signature,

J'autorise

*les Institutions Psychiatriques du Valais Romand (IPVR), par son service d'Information spécialisée et de Formation (SIFor), à **enregistrer en audio ou en vidéo mon intervention** (conférence, débat, etc.) dans le cadre d'un événement organisé par les IPVR-RSV, ou en partenariat avec d'autres institutions et/ou associations.*

J'octroie au SIFor le droit d'utiliser l'enregistrement de ma voix et de mon image, et je cède les enregistrements au SIFor-IPVR pour un usage didactique par l'institution.

Les IPVR, par son service d'Information spécialisée et de Formation (SIFor), s'engage à ne pas diffuser ces enregistrements dans le domaine public.

Je n'autorise pas l'enregistrement audio ou vidéo de mon intervention.

Remarques :

.....

Date : ____ / ____ / ____

Nom : _____ Prénom : _____

Signature :