

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame Flora BASTIANI (Toulouse)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

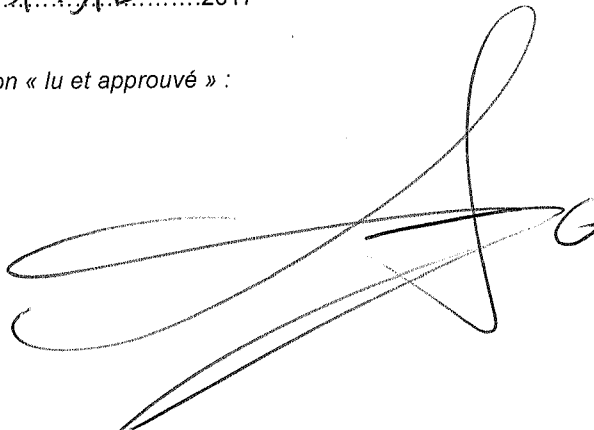
- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Lyon....., le 1^{er} 12.....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com



**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Xavier DE LA TRIBONNIÈRE** (Montpellier)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Montpellier, le 12 Nov 2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

lu et approuvé

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame **Nathalie DUMAS** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à ...*Grenoble*..., le *7/11/2017*

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Lu et approuvé

lum 0.5

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame Véronique FROISSART (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

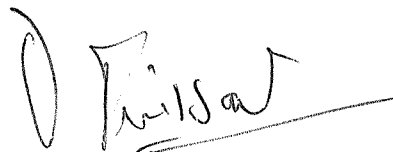
Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à, le2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017

Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention

Je soussigné(e)

Madame Alexandra GENTHON (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

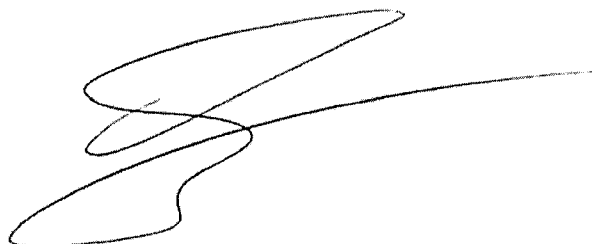
Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Grenoble le 18/11 2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Lu et approuvé

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com



**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **André GIORDAN** (Genève, Suisse)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

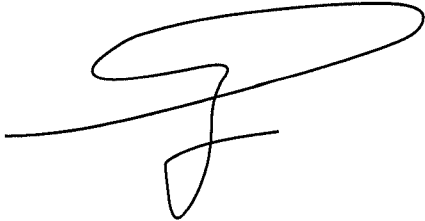
- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.
_utilisation privée sur demande

Je n'ai pas tous les droits sur certaines images

Fait àGenève....., le ...8 novembre....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » : Lu et approuvé



+ André Giordan

G **C** **I**
Giordan Consultant et Interactant
rue Henri Mussard 10, CH 1208 Genève
andre.giordan@unige.ch
Site Web <http://www.andregiordan.com/>
SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Alain GOLAY** (Genève, Suisse)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

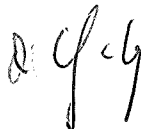
Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à, le2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :



**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Laurent GRANGE** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.
Ok

Fait à grenoble , le ...07 11 .2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :



Université de Rhumatologie
Centre Grenoble - Hôpital-Sud
Laurent GRANGE
10003104725

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Serge HALIMI** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

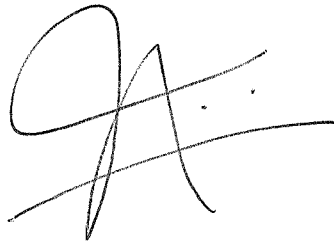
**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à, le2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)

Vendredi 1^{er} Décembre 2017

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Laurent HASSOUN** (Paris)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

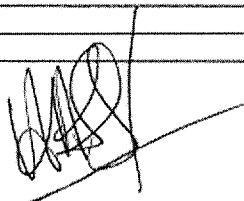
Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Paris le 12 nov 2017



Lu et approuvé

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame **Ghislaine HOCHBERG** (Paris)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

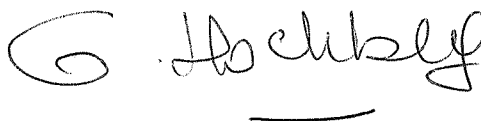
**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à LYON....., le 1/12.....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

lu et approuvé


SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame **Nathalie LANCELIN-HUIN** (Annecy)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

Lieu : **Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à *Lyon*, le ... *1.12* 2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

lu et approuvé!
Nathalie Huin

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame **Marie-Christine LLORCA** (Toulouse)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait àTOULOUSE....., le13 novembre 2017.....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Lu et approuvé



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame **Magali MAIROT** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017


Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à LYON, le 1/12 /.....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

lu et approuvé 

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Laurent MARTY** (Clermont-Ferrand)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Saint-Amand, le 15.11 2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

lu et approuvé
Le Laurent MARTY

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Gérard MICK** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

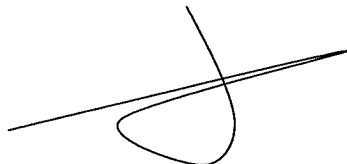
**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Fait à Voiron, le 8/11/2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Lu et approuvé



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame Helen MOSNIER-PUDAR (Paris)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017


Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Lyon....., le 1.12.....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

 lu et approuvé

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Noé MUSSO** (Echirolles)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

Lieu : **Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à *Grenoble*....., le *07/12*.....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Lu et approuvé



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur Jean PELLET (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

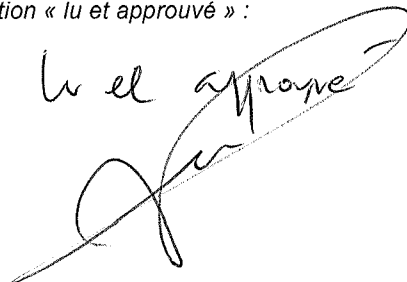
Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Lyon , le 1.12 2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

lu et approuvé


SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame **Marie-Christine PICOT** (Montpellier)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Montpellier..., le 8 novembre 2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Lu et approuvé



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Stephan VANISTENDAEL** (Genève, Suisse)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

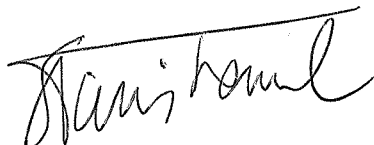
**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à, le2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Sébastien VIARS** (Toulouse)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

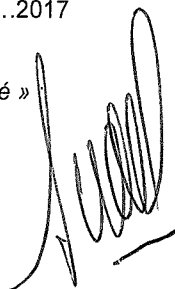
**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à, le2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Madame **Maya WANDSCHEER** (Bourgoin-Jallieu)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Lyon....., le 31/11.....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé
Maya Wandscheer*

SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com

**7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)
Vendredi 1^{er} Décembre 2017**

**Autorisation d'exploitation et de diffusion
en direct et/ou en différé
d'une intervention**

Je soussigné(e)

Monsieur **Bernard WUYAM** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 7èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention au cours du congrès suivant :

7èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE

Date : Vendredi 1^{er} décembre 2017

Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad
69100 VILLEURBANNE

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet www.se-for.com
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à*Lyons*....., le*11/12*.....2017

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

lu et approuvé



SANTE EDUCATION SAS
18 Place Denfert Rochereau
75014 PARIS
info@se-for.com