

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**  
**CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)**  
**Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame **Céline BAEYENS** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes 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 :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 16/11/11.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*  


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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

**Madame Magalie Baudrant** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes 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 :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

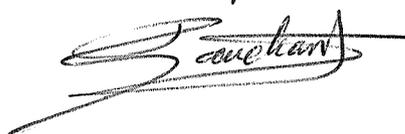
**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad  
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet [www.se-for.com](http://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 ....., le .....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*"Lu et approuvé"*  


SANTE EDUCATION SAS  
18 Place Denfert Rochereau  
75014 PARIS  
[info@se-for.com](mailto:info@se-for.com)

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame **Monique Chambouleyron** (Genève, Suisse)

Autorise les organisateurs des 8èmes 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 :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

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

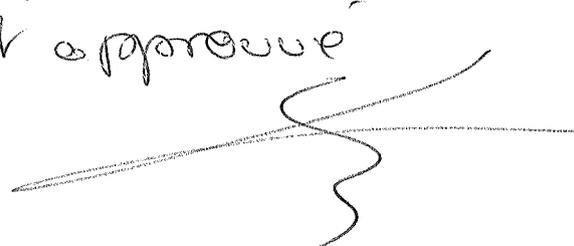
- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet [www.se-for.com](http://www.se-for.com)
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

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

Fait à Lyon, le 16/11 2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*Lu et approuvé*



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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame **Claire Cracowski** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes 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 :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 16/11/.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*  


SANTE EDUCATION SAS  
18 Place Denfert Rochereau  
75014 PARIS  
[info@se-for.com](mailto:info@se-for.com)

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame **Isabelle Debaty** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé lors des conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 16/11.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

lu et approuvé



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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

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

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

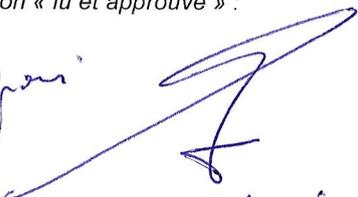
**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad  
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (powerpoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet [www.se-for.com](http://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 ..... le ..... 2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*  
  
*André GIORDAN*

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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

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

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

Date : Vendredi 16 novembre 2018

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](http://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.

\_\_\_\_\_  
GOLAY  
\_\_\_\_\_

Fait à .....LYON....., le .....16 Nov.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*Alain Golay*

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

Monsieur **Benjamin Gouache** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

Date : **Vendredi 16 novembre 2018**

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](http://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 10 octobre 2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*

SANTE EDUCATION SAS  
18 Place Denfert Rochereau  
75014 PARIS  
[info@se-for.com](mailto:info@se-for.com)

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

Monsieur **André Grimaldi** (Paris)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 16.11.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*

*André Grimaldi*

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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

Monsieur **Serge Halimi** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé lors des conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 ... 15/11 .....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*

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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

Monsieur Laurent HASSOUN (Paris)

Autorise les organisateurs des 8èmes 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 :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

Date : Vendredi 16 novembre 2018

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](http://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.

Laurent HASSOUN

Fait à Lyon....., le 16/11/2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Lu et approuvé  


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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame Joëlle Kivits (Nancy)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 16/11.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THERAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame Stéphanie Lagasse (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THERAPEUTIQUE**

Date : Vendredi 16 novembre 2018

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](http://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 05/10/2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

Lu et approuvé



SANTE EDUCATION SAS  
18 Place Danfert Rochereau  
75014 PARIS  
[info@se-for.com](mailto:info@se-for.com)

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame **Caroline Maindet** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 16/11 2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*



SANTE EDUCATION SAS  
18 Place Denfert Rochereau  
75014 PARIS  
[info@se-for.com](mailto:info@se-for.com)

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame Marie-Christine Picot (Montpellier)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

Date : Vendredi 16 novembre 2018

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](http://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 ... 16/11/ ...2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*



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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

**Madame Véronique Sorriaux (Nantes)**

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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.

---

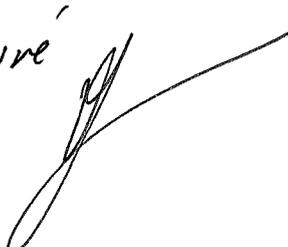
---

---

Fait à ....., le .....2018

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

*lu et approuvé*



SANTE EDUCATION SAS  
18 Place Denfert Rochereau  
75014 PARIS  
[info@se-for.com](mailto:info@se-for.com)

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussignée

Madame **Pascale Surpas** (Charnay)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

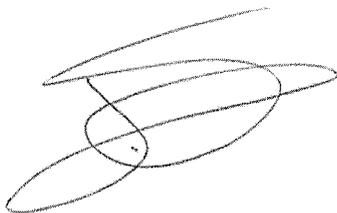
**Lieu : Espace Tête d'Or – 103, Boulevard de la Bataille de Stalingrad  
69100 VILLEURBANNE**

- Les images (PowerPoint et/ou vidéo) de mon intervention seront mises en ligne et accessibles sur le site Internet [www.se-for.com](http://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 ...Charnay....., le 04 octobre 2018

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



**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

Monsieur **Charles Thivolet** (Lyon)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé lors des conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://www.se-for.com)
- Seules les interventions dans la salle plénière seront filmées.

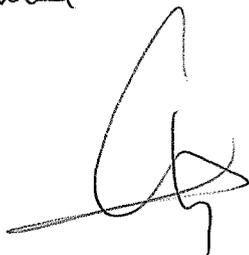
Le soussigné pose par ailleurs les conditions suivantes aux utilisations autorisées ci-dessus.

Fait à Lyon, le 16.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*

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



**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

Monsieur **Bernard Wuyam** (Grenoble)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 Edinburgh, le 16/11.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :



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

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE  
CONGRÈS SEFor (Santé Education Formation)  
Vendredi 16 novembre 2018**

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

Je soussigné

Monsieur **Xavier De la Tribonnière** (Montpellier)

Autorise les organisateurs des 8èmes Rencontres d'Education Thérapeutique, à utiliser tout ou partie du diaporama et/ou de la vidéo, utilisé lors de mon intervention, et/ou du film réalisé pour les conférences plénières au cours du congrès suivant :

**8èmes RENCONTRES D'EDUCATION THÉRAPEUTIQUE**

**Date : Vendredi 16 novembre 2018**

**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](http://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 .....*5/11/*.....2018

Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :

*lu et approuvé*

SANTE EDUCATION SAS  
18 Place Denfert Rochereau  
75014 PARIS  
[info@se-for.com](mailto:info@se-for.com)