**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR PARTAGE DE PHOTOS/VIDÉOS/TÉMOIGNAGES**

**POUR PROJET TRANSFROMATION DAVINCIA**

Prénom et Nom du client : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom de l’institut : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Problématique(s) améliorée(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de début : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de fin (5 mois après date de début) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Autorisation du client**

Je soussigné(e), autorise Mme Nathalie Forget ND.A., Davincia Inc., et ses détaillants ou compagnies affiliés à utiliser mes photos/vidéos à des fins de formation, d’éducation et de promotion ainsi que dans le cadre du projet de transformation Davincia. J’autorise et accepte que mes photos/vidéos soient utilisées sur internet et à la télévision, peu importe la province ou l’état de diffusion, et ce, à perpétuité.

Je m’engage également à me présenter 4 fois (1 fois au début, 2 fois au milieux et 1 fois à la fin) chez mon esthéticienne pour prendre des photos et vidéos au courant de la cure de 5 mois inscrit ci-haut. Je m’engage à faire mes soins tel que recommandé sans exception dans le délai prescrit.

En signant ce formulaire, je certifie avoir entièrement lu et compris le contenu de ce formulaire de consentement et c’est en toute liberté que j’accepte de m’y conformer. Ainsi par la présente, je dégage Davincia® et ses détaillants de toutes éventuelles poursuites.

Signé à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature : : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_