



Autorisation de droit à l'image et/ou de la voix

CPIAS Iles de Guadeloupe-CHU de Guadeloupe
CGRiN-Hôpital RICOU- Bat B- BP 465
97159 POINTE A PITRE CEDEX

Objet : Autorisation de diffusion d'images et/ou vidéo dans le cadre de la campagne sha'llenge 2026

Je soussigné.e,

Nom : ----- Prénom : -----

Adresse : -----

Autorise à titre gratuit l'établissement de santé-----

ainsi que le CPIAS îles de Guadeloupe à diffuser les images ou vidéo qui auront été prises dans le cadre de la campagne régionale SHA'llenge 2026.

- A effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images/enregistrements lors de projections à but non lucratif :
 - par tout mode ou procédé de communication électronique, et notamment internet, réseaux sociaux et par tout mode de diffusion télévisuelle ;
 - par la diffusion des images sur tout support existant ou à venir (dvd, cd-rom...) ;
 - par la rediffusion de ces images par les procédés décrits ci-dessus, dans la période de validité de l'autorisation.

Le CPIas IdG s'engage à ne pas réutiliser ou diffuser ces images dans un contexte autre que celui pour lequel elles ont été prises.

L'autorisation est valable pour une durée illimitée, dans le monde entier.

Je dispose de tout droit d'accès à ces images, à tout moment.

Le Cpias IdG s'engage sur ma demande écrite, à supprimer de son site toutes les données et images me concernant ainsi que sur les procédés et supports en sa possession.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétente à signer ce formulaire en mon propre nom. J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à -----

Le -----

Signature :