## C:\Users\lavastv\Desktop\Reseaux-FRQS.pngC:\Users\lavastv\Desktop\RRSV logo.jpg

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

(un par personne)

RÉSEAU DE RECHERCHE EN SANTÉ DE LA VISION

Je, *(Prénom Nom)* \_\_\_, soussigné.e, autorise et sans réserve, le Réseau de recherche en santé de la vision (RRSV) à disposer pleinement et irrévocablement de l’image titrée ci-bas me représentant ou m’appartenant, illustrant ou non mes travaux de recherche.

**Titre de l’image** : \_ \_

Cette image est destinée à être reproduite, représentée et/ou adaptée, en tout ou partie, s'il y a lieu, dans les pages du site web du RRSV ([reseauvision.ca](http://www.reseauvision.ca)/ visionnetwork.ca) ou pour tout autre document de promotion du RRSV ou de demande de fonds du RRSV.

*Cette autorisation gracieuse est uniquement destinée*

*à l’usage du RRSV et sans limite de durée.*

Par la présente, je reconnais ne pas prétendre à une réparation d'un préjudice quel qu'il soit du fait de l'utilisation de mon image.

**Lu et approuvé**

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

Ville : \_\_

Date (AAAA/MM/JJ) : \_\_