

**Formulaire de consentement de l'E.F.P.H.Q.
pour films, enregistrements sonores,
magnétoscopiques et autres**

Je, soussigné(e): _____
Prénom et Nom en lettres moulées

accepte et consens que la rencontre soit enregistrée sur bande audio ou vidéo.

Je comprends que cette modalité est un outil de travail et de formation pour l'étudiante ou l'étudiant, technicien ou technicienne en hypnose et hypnothérapie et tous ses dérivés.

Je comprends que les enregistrements sont une exigence de la maison d'enseignement et qu'ils seront utilisés à des fins de supervision et d'évaluation de l'étudiante ou de l'étudiant.

Seuls l'étudiante ou l'étudiant, membres de la direction ainsi que celui du corps professoral, de sa superviseure ou son superviseur, sa professeure ou son professeur de stage et personnes du groupe présentes, lorsque la rencontre a été enregistrée, pourrons y avoir durant la période nécessaire servant à l'étudiant.

Le support audio, vidéo ou numérique ne doit pas sortir des locaux de l'École de Formation Professionnelle en Hypnose du Québec à Montréal, situé au 3795 Rue Masson, Montréal, à moins qu'il soit nécessaire à fin de stage avec l'étudiant.

Je comprends que tout ce support appartient également à ce même institut.

Il est entendu qu'il m'est possible de demander toutes les explications que je désire sur l'usage qui sera fait de ces enregistrements

Signature: _____ Date: _____
Usager ou personne autorisée