



⌘ *Autorisation de visionnement* ⌘

**TITRE DE LA
CONFÉRENCE :** _____

La personne signataire accorde au Collège d'enseignement général et professionnel de Trois-Rivières le droit d'utiliser l'enregistrement visuel et sonore de _____ à des fins pédagogiques (par les employés et les étudiants du collège).

Acceptez-vous que la conférence soit diffusée sur YouTube?

Oui _____ Non _____

*Signature du conférencier
ou de la conférencière*

Date