Une image contenant texte, signe, extérieur, bâtiment

Description générée automatiquement

**Formulaire d’inscription au concours PHOTO**

**Congrès SFPC 2022**

****

**Ce formulaire fait foi d’attestation d’envoi d’une photo et d’engagement**

**des porteurs de projet (dans la limite d’un projet par formulaire d’inscription)**

|  |  |
| --- | --- |
| Identité du porteur du projet | |
| Prénom et Nom |  |
| Fonction |  |
| Structure représentée  (nom du service et de l’établissement  si hospitalier) |  |
| Courriel de contact |  |
| Adresse postale   (nom du bâtiment,  de la voie, code postal,  nom de la commune) |  |
| Noms et prénoms des personnes ayant contribué à l’élaboration de la photo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Description du projet présenté | |
| Titre de la photo |  |
| Population cible de la photo :  Professionnels de santé (préciser catégorie(s)), Patients, Grand public |  |
| Expliquer en 10 lignes maximum l’objectif pédagogique de la photo, le message que vous souhaitez faire passer, le raisonnement du choix du casting / lieu / activité, toutes les informations qui vous semblent utiles pour que le spectateur s’approprie votre photo. |  |
| Date et Signatures : noms et prénoms, date, tampon pour le chef de service ou titulaire | |
| Porteur de projet Chef de service  Déclaration sur l’honneur à joindre sur papier libre  attestant que le porteur de projet détient tous les droits nécessaires  y compris des images éventuellement utilisées dans la photo | |