

# Autorisation Client

Je, soussigné \_\_\_\_\_ (client) autorise M. François REY, Psychopraticien à utiliser des notes écrites ainsi que des enregistrements audio et/ou vidéo issus de nos séances de psychothérapie dans un but de supervision ou de recherche scientifique.

Ces données écrites ou enregistrées peuvent être présentées comme illustration d'une pratique psychothérapeutique à l'occasion d'une supervision, d'un examen, d'une thèse universitaire ou d'un article scientifique.

M. François REY (psychopraticien) assure qu'il prendra toutes les dispositions nécessaires pour que l'identité de \_\_\_\_\_ (client) ne soit pas reconnue à l'examen de ces données écrites et/ou enregistrées.

Ces données écrites et/ou enregistrées seront tenues en sécurité tout au long de la psychothérapie et décrites après usage ou remises au client.

\_\_\_\_\_ (client) garde le droit de retirer l'autorisation mentionnée ci-dessus à tout moment et quel qu'en soit le motif.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

---

Signatures:

Le Client

Le Psychopraticien