

Formulaire d'Autorisation de reportage

Nom de la rédaction :

Nom du journaliste :
Coordonnées :

Objet du reportage :

Date du reportage :

Signature
Cachet

Etablissement concerné :

Service concerné :

Personnes devant être rencontrées :

Avis de la Direction de la Communication :

Date :

Signature :

Rappel : La circulaire N° 307 du 31 janvier 1974 prévoit que « les Directeurs d'établissement exercent la police intérieure de l'établissement en particulier pour ce qui est de l'accès des journalistes ». L'autorisation de reportage, exigée par l'article 46 du décret du 14/01/74, ne concerne que le service désigné et dans la limite de l'objet déclaré du reportage. Cette autorisation n'exempte pas le journaliste de son obligation de demander son autorisation individuelle à chaque personne qu'il désire filmer, photographier ou interviewer par l'intermédiaire du médecin chef de service ou du directeur. L'hôpital se décharge de toute responsabilité en cas de manquement éventuel à cette obligation.

Direction de la Communication

Merci de compléter et de retourner l'imprimé par fax au

AUTORISATION INDIVIDUELLE D'ETRE FILME(E), PHOTOGRAPHIE(E) ET/OU INTERVIEWE(E)

1) Je soussigné(e), Malade hospitalisé(e) au CH Famille Personnel du CH

Nom et prénom :

Service :

- Autorise le journaliste détenteur d'une autorisation de reportage délivrée par le CH de Charleville Mézières à : me filmer me photographier m'interviewer et utiliser mon image

- Réserves : exige de garder l'anonymat
exige que mon visage soit flouté sur les photos ou films

2) Autorisation pour un enfant mineur :

- Autorise à : me filmer me photographier m'interviewer et utiliser l'image

De mon enfant dont le nom est :

Né(e) le : et demeurant à :

- Réserves : exige de garder l'anonymat
exige que son visage soit flouté sur les photos ou films

3) Autorisation pour un incapable majeur :

Le tuteur doit solliciter au préalable l'accord du juge des tutelles.

- Autorise à : me filmer me photographier m'interviewer et utiliser l'image

Du majeur incapable dont je suis le tuteur dont le nom est :

Né(e) le : et demeurant à :

- Réserves : exige de garder l'anonymat
exige que son visage soit flouté sur les photos ou films

Le journaliste s'engage à respecter les conditions du reportage ci-dessus citées et s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies, films et/ou interviews susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation des personnes concernées par le reportage, ni d'utiliser les photographies, films et/ou interviews objets de la présente dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe, ou toute autre exploitation préjudiciable.

Il s'efforcera, dans la mesure du possible, de tenir à la disposition de la personne photographiée, filmée et/ou interviewée ou de son représentant légal un justificatif à chaque parution ou diffusion des photographies, films et/ou interviews sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en oeuvre les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

La personne photographiée, filmée et/ou interviewée ou son représentant légal se reconnaît entièrement rempli de ses droits et elle ne pourra prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Fait à, le, en deux exemplaires et de bonne foi.

Signature du journaliste :

Signature de la personne photographiée, filmée
et/ou interviewée ou de son représentant légal

Transmettre impérativement une copie à la Direction Communication après signature