

**FORMULAIRE DE PERMISSION**

**ENREGISTREMENT ET DIFFUSION DE LA VIDÉOCONFÉRENCE**

Votre autorisation est requise pour enregistrer votre vidéoconférence (incluant le support matériel, diapositives, etc.) et pour la diffuser sur notre site Internet (crm.math.ca) et sur YouTube.

**Conférencier(ière) :**

**Titre de la conférence** :

**Date de la conférence : JJ / MM / 2020**

 Oui, je donne la permission au CRM d’enregistrer ma vidéoconférence (incluant le support matériel, diapositives, etc.) pour une diffusion sur le site Internet du CRM (crm.math.ca) et sur YouTube.

 Non, je ne donne pas la permission au CRM d’enregistrer ma vidéoconférence.

SVP, faire parvenir ce formulaire signé à : **webinaires@crm.umontreal.ca**

Il est aussi accepté de nous retourner ce formulaire non signé et votre permission par courriel.

**PERMISSION FORM**

**RECORDING AND POSTING THE VIDEOCONFERENCE**

Your permission is required to record your video conferencing (including the material support, slides, etc.) and post it on our website (crm.math.ca) and YouTube.

**Speaker:**

**Conference Title:**

**Conference Date: MM / JJ / 2020**

 Yes, I give the CRM permission to record my videoconference (including the material support, slides, etc.) for broadcast on the CRM Website (crm.math.ca) and YouTube.

 No, I do not give the CRM permission to record my videoconference.

Please send this signed form to: **webinars@crm.umontreal.ca**

It is also agreed to return this unsigned form and your permission by email.

**Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : JJ / MM / 2020**

**Centre de recherches mathématiques**

**Université de Montréal, Pavillon André-Aisenstadt**
**2920, Chemin de la tour, 5e étage, Montréal (Québec) H3T 1J4 CANADA**