

Publics concernés	<input type="checkbox"/> Médecins Spécialistes	<input type="checkbox"/> Médecins Généralistes
	<input type="checkbox"/> Odontologues	<input type="checkbox"/> Pharmaciens
	<input type="checkbox"/> Autres professions de santé (<i>préciser</i>)	

Auteur	M	Mme	Mlle	Le Docteur	Le Professeur
Nom .			.Prénom :		
Adresse :					
Code Postal : .	Ville :		Pays		
Tél :	Fax :		E.Mail		

Réalisateur	M	Mme	Mlle	Le Docteur	Le Professeur
Nom .			.Prénom :		
Adresse :					
Code Postal : .	Ville :		Pays		
Tél :	Fax :		E.Mail		

Producteur	M	Mme	Mlle	Le Docteur	Le Professeur
Nom .			.Prénom :		
Adresse :					
Code Postal : .	Ville :		Pays		
Tél :	Fax :		E.Mail		

La participation vous donne droit à l'inscription gratuite de votre document multimédia dans la base de données, accessible par l'Internet <http://www.filmed.org/>

Je donne mon accord pour sa duplication et sa gestion par la Vidéothèque FILMED dans un but culturel, scientifique et pédagogique, à l'exclusion de toute exploitation commerciale oui non

Je déclare autoriser la Vidéothèque FILMED à diffuser l'intégralité de mon film sur Internet, via les sites www.filmed.org et www.canal-u.tv oui non

Auteurs(s)/Réalisateur(s) : Nom Prénom : Signature :

Producteur(s) : Nom Prénom : Signature :

Ces informations peuvent être rectifiées ou annulées sur simple demande.

L'inscription doit être adressée **avant le 15 septembre 2010**, accompagnée d'un exemplaire des vidéocassettes ou de deux exemplaires des vidéodisques et d'un chèque de 80 euros à

FILMED, Faculté de Médecine, 3, rue des Louvels 80036 - AMIENS Cedex 1
Tel : 03 22 80 05 80 Fax : 03 22 80 06 80 Mail : filmed@u-picardie.fr