

RÉGIE MUNICIPALE DES FÊTES ET ANIMATIONS

CONCOURS DE DESSIN « DESSINE – MOI TA MADELEINE »

L'artiste :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Représentant légal :

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : E-mail :

Structure :

Nom de la structure :

Nom animateur/animateur :

Prénom animateur/animateur :

Adresse :

Tél : E-mail :

L'œuvre :

Nom du dessin :

Autorisation :

J'accepte que le prénom, l'initiale du nom de famille et l'âge de mon enfant figurant au verso du dessin, et soient mentionnés sur les diffusions et reproductions qui en seront faites par la Ville, dans les conditions définies dans le règlement du concours.

OUI

NON

J'affirme avoir, préalablement à la signature du présent bulletin, pris connaissance du règlement et autorise la cession non-exclusive des droits rattachés à ce dessin. J'atteste avoir parfaitement conscience que cette cession, valable pour une durée de dix ans, autorise la ville à reproduire le dessin de mon enfant et à l'exploiter sur tout support, pour des finalités non- commerciales répondant aux intérêts de l'action publique.

Signé le :

À :

Représentant légal de l'enfant
Nom - prénom