



RÉGIE MUNICIPALE DES FÊTES ET ANIMATIONS

CONCOURS DE DESSIN « DESSINE – MOI TA MADELEINE »

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

L'artiste :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Représentant légal :

Nom :

Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : E-mail :

L'œuvre :

Nom du dessin :

.....

Autorisation :

Je souhaite que le nom de mon enfant, lequel figure au verso du dessin, soit mentionné 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 formulaire, 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**