

Entrevoir une époque...

Zoom sur l'Outaouais

Formulaire d'autorisation d'utilisation

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____
Courriel : _____

Information sur la photographie

Titre de la photographie¹ : _____

Date (connue ou approximative) : _____

Lieu : _____

Description : _____

Événement en lien avec la photographie : _____

Le participant, à la signature de ce formulaire, certifie qu'il est le propriétaire de la photographie et autorise le Centre régional d'archives de l'Outaouais, la Société Pièce sur pièce, la Ville de Gatineau ou le ministère de la Culture et des Communications du Québec à reproduire, à adapter, à exposer, à utiliser et à publier, sans exception ni réserve ni limite territoriale ni limite de temps ni rétribution, la photographie soumise.

Signature : _____ Date : _____

¹ Le titre de la photographie doit être le nom du fichier numérique.

Dans le cas où le participant est mineur, la signature d'un parent ou d'un tuteur est requise.

Moi, _____, j'ai pris connaissance des obligations et j'autorise
_____ à soumettre une ou plusieurs photographies.

Signature : _____ Date : _____

Lien avec le participant : _____

Je désire être informé des prochaines activités des partenaires.

www.facebook.com/rpo2014

