

STRATES

Formulaire de contribution

1 *Faites une croix sur la carte (jointe à ce document) là où vous pensez que la photo a été prise*

2 *Répondre aux questions ci-dessous (facultatif)*

- Votre nom (ou celui de votre structure) :
- Quel est votre âge :
- Ce document ...
 - ☐ vous appartient
 - ☐ appartient à un de vos enfants
 - ☐ appartient à un parent
 - ☐ appartient à un grand-parent
 - ☐ autre :
- Souhaitez-vous participer ou simplement recevoir régulièrement des informations à propos du projet Strates ?
(dates des prochains événements, évolution de la collecte, ...)
- ☐ oui, je souhaite recevoir régulièrement des informations
- ☐ oui, je souhaite participer activement au projet en devenant bénévole et recevoir des informations
- ☐ non, je ne souhaite ni participer, ni recevoir des informations
- Si oui, quelles sont vos coordonnées ?
 - Adresse postale :
 - Adresse email :
 - Numéro de téléphone :

3 *Date du document (si possible) :*

4 *Accompagner ce document d'un témoignage (le votre, celui d'un proche, ...)*

.....

5 *Répondre aux 2 questions suivantes et signer (obligatoire)*

- Autorisez-vous l'association VivaCitéS à archiver, exploiter et diffuser publiquement tout ou partie de votre contribution ?
 - ☐ Oui, mais je souhaite être identifié avec ma contribution (si oui, vérifier que vous avez donné votre nom plus haut)
 - ☐ Oui, mais je souhaite garder l'anonymat
- Signature

Les informations portées sur ce formulaire ont pour objectif d'évaluer le public concerné par le projet Strates et d'autoriser l'association VivaCitéS à exploiter et diffuser votre contribution. Ces données sont destinées uniquement à l'association VivaCitéS. En autorisant l'association VivaCitéS à diffuser publiquement votre document vous confirmez que sa diffusion respecte le droit à l'image des personnes potentiellement présentes sur le document. Si vous souhaitez plus d'informations, veuillez contacter l'association VivaCitéS.

