

## ATTESTATION FRANCE 3 NORMANDIE

Je soussigné(e) Nom :            Prénom :

Membre du groupe : Nom

et/ou Nom : de votre restaurant/ votre galerie/votre atelier/du théâtre ...

Votre adresse complète :

Votre adresse mail :

Votre numéro de téléphone :

Autorise France 3 Normandie à utiliser ma vidéo « *Nom donné à votre vidéo* »  
sur ses différents médias, sans contrepartie financière.

Date du jour

signature