



FORMULAIRE

Informations générales sur le(la) participant(e)

NOM, Prénom	
Université	
Faculté	
Domaine études	
Contact (téléphone et e-mail)	

Description de la vidéo

Objectif du texte, de la vidéo, de la photo	
Domaine (culture, éducation, langue française, etc.)	
Petite description du document	

Signature pour la cession de droit d'auteur (les deux membres de l'équipe doivent signer) :

Je soussigné _____ je suis d'accord à céder les droits d'auteur de cette vidéo, photo, texte à l'AUF qui peut l'utiliser et diffuser librement.

Signature _____

Date _____

Je soussigné _____ je suis d'accord à céder les droits d'auteur de cette vidéo, photo, texte à l'AUF qui peut l'utiliser et diffuser librement.

Signature _____

Date _____