## Je souhaite participer au VIDÉOCOLLECTIF et dépose une cassette vidéo en acceptant que la présentation

et la diffusion de l'œuvre en soit libre de droits au Festival VIDEOFORMES, et dans des lieux publics, métro, espaces culturels, expositions, manifestations audiovisuelles, festivals, etc... dans tous pays, ainsi que sur les sites internet VIDEOFORMES et vidéocollectif.

| Nom :               |
|---------------------|
| Adresse :           |
|                     |
| Tél :               |
|                     |
| E-mail :            |
| Titre de l'œuvre :  |
| Date des tournages: |
| Lieux :             |
| Format :            |
| Date du dépôt :     |
|                     |
| Signature :         |

Il convient de s'assurer des droits à l'image et au son. Vous pouvez utiliser les fiches d'autorisation téléchargeable sur www.videocollectifs.com