

**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT**  
**CONCOURS DE PHOTOGRAPHIE ET DE VIDÉOS Y4PT 2010**  
*CaPTure your ride, live the change!*

**SECTION 1 – INFORMATION SUR LE PARTICIPANT & SUR LA PHOTO/ LE VIDÉO**

**INFORMATION SUR LE PARTICIPANT**

Prénom*	
Nom de famille*	
Âge*	
Adresse	
Ville*	
État/Province*	
Code postal	
Pays*	
Courriel*	
Recopier courriel*	

**INFORMATION SUR LA PHOTO/LE VIDÉO**

Type (Photo/Vidéo)*	
Catégorie*	
Titre*	
Explique, en quelques mots (moins de 100 mots), comment cette photo/ ce vidéo est lié(e) à la catégorie et t'as inspiré *	

*\*Requis*

**SECTION 2 – FORMULAIRE DE CONSENTEMENT D'UN PARENT OU D'UN TUTEUR LÉGAL (si le participant est mineur)**

*Si le participant est **mineur** dans son pays de résidence, le participant doit obtenir un consentement écrit d'un **parent ou d'un tuteur légal** lui permettant de participer au concours de photos et vidéos de Y4PT.*

En signant ce formulaire, j'accepte les Règles et je permets à \_\_\_\_\_  
*Nom du participant*

de participer au Concours de photos et vidéos de Y4PT.

\_\_\_\_\_  
*Nom du parent ou du tuteur légal  
 (Prénom et Nom de famille)*

\_\_\_\_\_  
*Signature (originale)*

\_\_\_\_\_  
*Date (AAAA/MM/JJ)*

**SECTION 3 – FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DES ADULTES POUVANT ÊTRE IDENTIFIÉS SUR LA PHOTO OU DANS LE PHOTO**

*Si un ou des **ADULTE(S)** sont identifiables sur la photo ou dans le vidéo, le participant doit obtenir un **consentement signé** de CHACUN de ces individus pour usage de son image.*

En signant ce formulaire, j'accepte les règles et je permets à \_\_\_\_\_

*Nom du participant*

d'utiliser mon image pour le concours de photos et de vidéos de Y4PT.

Personne	Nom complet	Signature (originale)	Date (AA/MM/JJ)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**SECTION 4 – FORMULAIRE DE CONSENTEMENT D'UN PARENT/TUTEUR LÉGAL POUR TOUT MINEUR POUVANT ÊTRE IDENTIFIÉ SUR LA PHOTO OU DANS LE VIDÉO**

*Pour CHAQUE individu apparaissant sur la photo ou dans le vidéo et étant **mineur** dans son pays de résidence, le participant doit obtenir un consentement signé de la part d'un **parent ou d'un tuteur légal** pour l'usage de son image.*

En signant ce formulaire, j'accepte les Règles et je permets à \_\_\_\_\_

*Nom du participant*

d'utiliser l'image de la personne mineure ci-dessous mentionnée.

Nom de la personne mineure apparaissant sur la photo/dans le vidéo	Nom complet du parent/tuteur légal	Signature du parent/tuteur légal (originale)	Date (AA/MM/JJ)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

**NOTE AU PARTICIPANT**

**Sur demande, s'il-vous-plaît envoyer ce formulaire par courriel à [captureyourride@youtforpt.org](mailto:captureyourride@youtforpt.org).** L'objet du courriel doit être: Numéro de la catégorie-Formulaire\_Consentement-Titre de la photo ou du vidéo (ex: 3-Formulaire\_Consentement-Mon Transport, ma vision). N'oubliez pas que les signatures doivent être originales (signatures produites 'à la main'). Pour ce faire, le formulaire peut être imprimé, rempli et signé pour ensuite être scanné avec les signatures originales et envoyé par courriel.

**La non réception de ce formulaire pourrait mener à une disqualification.**