

# POSTER SEMAINE DU HANDICAP

Nom : .....

Prénom : .....

Commune : .....

E-mail : .....

Ma photo n° : .....

Ma citation promotion Vélo/Handicap :

.....

.....

.....

**Seuls votre prénom, le nom de votre commune et votre citation  
d'engagement apparaîtront sur votre poster**

Dans le cadre du projet européen Engage, j'autorise la Ville de La Rochelle :

- à réaliser un poster à partir de ma photo et de ma citation d'engagement,
- à valoriser ce poster sur le site officielle de La Rochelle, sur Totem, sur tout support crée pour la campagne (affiches, expositions...) ou relevant de la responsabilité de la Ville de La Rochelle (sites internet, magazines...),
- à diffuser ce poster auprès des de partenaires du projet européen Engage et des médias,
- pour une durée de 5 ans.

Les photos et posters seront conservés dans la photothèque de la Ville, ils ne seront pas cédés à l'extérieur et ne feront pas l'objet d'utilisation à caractère commercial ou publicitaire.

Fait à

, le

Signature