



GROUPE **vyv**

"Crée ton affiche de Prévention Santé"

AUTORISATION DE DIFFUSION

Nom du fichier affiche :

J'accepte que mon affiche soit diffusée de manière restreinte, en numérique, à destination des établissements scolaires de Charente qui seraient intéressés.

Cette diffusion n'a qu'une vocation d'exploitation pédagogique future en classe par les enseignants.

Par Ailleurs mon affiche pourra être exposée à l'occasion du prochain Forum Santé Citoyenneté 2019

Nom :

Prénom :

Etablissement de rattachement :

Date : / /

Signature :

> Ce document est à retourner numérisé avec le fichier de l'affiche avec un nom respectant la structure suivante:

Nom de l'Etablissement-NomPrénomAuteur-Autorisation.pdf

>Si l'œuvre est collective, chaque auteur complète séparément une autorisation