



Fiche d'inscription à compléter et à renvoyer

Nom du Maire, Président :

Nombre d'agents : N° du Département :

Service concerné :

Nom du chef de service :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Fax. :

Email : @

Le responsable du dossier :

Nom : Prénom :

Fonction :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Fax. :

Email : @

Budget alloué à l'opération : en euros

Catégorie choisie :

Nombre d'habitants : - 40 000 habitants

+ 40.000 habitants



Autorisation de reproduction

Je soussigné (e), M..... autorise la représentation et/ou la
Reproduction à titre gracieux et non exclusif, de tout ou partie des éléments constitutifs du dossier
présenté, notamment les photos*, dans tous les médias quel qu'en soit le support, susceptibles de
traiter du Prix des Collectivités Accessibles 2010, ainsi que leur reproduction et/ou représentation par
la société organisatrice sur les documents promotionnels de l'édition 2011 du Prix des Collectivités
Accessibles.

Je déclare et garantis disposer de toutes les autorisations nécessaires à cette fin.

*Crédit photo à mentionner :

Fait à le .../.../.....

Signature du responsable du dossier :