

**Concours STRAT 2018**  
**Formulaire d'autorisation**  
**Date limite des inscriptions: 30 juillet 2018**

Pour chaque cas admissible au concours STRAT, un formulaire d'autorisation doit être dûment rempli et signé par l'agence et le client. Le formulaire permet de valider l'exactitude des objectifs, des faits, des résultats et des crédits présentés.

**En soumettant un ou des cas au Concours STRAT 2018, organisé par Infopresse et l'APCM, l'agence et le client (le soumissionnaire) acceptent les termes suivants :**

1. Le soumissionnaire atteste avoir obtenu toutes les autorisations ou dispenses concernant les constituants et les sujets du cas inscrit au concours STRAT 2018 et qu'il en est le créateur (ou détient l'accord du créateur).
2. Le soumissionnaire accorde le droit au concours STRAT d'utiliser la pièce dans son intégralité ou en partie pour faire la promotion du concours STRAT et de ses résultats, sans égard au format, au média, à la période ou la région.
3. Le concours STRAT prend pour acquis que les informations (présentation du cas, crédits et résultats) fournies par le soumissionnaire sont exactes et vérifiées conjointement par le client et l'agence.
4. Le concours STRAT se dégage de toutes responsabilités morales ou légales en lien avec les pièces soumises.
5. Le soumissionnaire atteste que l'utilisation d'une pièce ne violera aucun droit, sans limitation de personne ou d'entreprise.
6. Le ou les signataires du formulaire sont dûment autorisés par le client et l'agence pour signer en leur nom.
7. Les décisions du jury sont finales et sans appel.

Notez que les pièces soumises ne sont pas retournées.

AU NOM DE L'AGENCE :

AU NOM DU CLIENT :

SIGNATURE :

**X**

*(J'ai l'autorisation de signer au nom de l'agence)*

SIGNATURE :

**X**

*(J'ai l'autorisation de signer au nom du client)*

Prénom :

Nom :

Titre :

Courriel :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Date :

Prénom :

Nom :

Titre :

Courriel :

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Date :

**SVP faire parvenir le formulaire signé à l'adresse courriel suivante:**  
**strat@infopresse.com**