

# TÉMOIGNAGE VIDÉO 14<sup>e</sup> JOURNÉE DES DYS

## Témoignage Vidéo 14<sup>e</sup> journée des Dys

Je soussigné(e) .....

Age pour les mineurs . :.....

Autorise la **FFDys** à utiliser la séquence vidéo « Témoignage » qui a pour titre :

.....

lors de la **14<sup>e</sup> journée des Dys**, sur laquelle je figure, et cela pour une durée indéterminée.

Fait à ..... Le .....

Signature  
de la personne qui témoigne dans la vidéo

Pour un-e mineur-e signature d'un responsable légale.

Envoyez votre vidéo avant le 1er octobre à l'adresse suivante : [contact@ffdys.fr](mailto:contact@ffdys.fr), via WeTransfer - [wetransfer.com](http://wetransfer.com) - en n'oubliant pas de mentionner le ou les thèmes que vous avez choisis.