



CONCOURS PHOTO

BULLETIN DE PARTICIPATION

Du 1^{er} avril au 18 septembre

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone :

E-mail :

Titre de la photographie :

Date et lieu de prise de vue :

Je certifie avoir bien pris connaissance de l'ensemble de conditions de participation, et notamment : être l'auteur de la photographie et que les personnes photographiées ont donné leur accord pour l'affichage et l'exposition de la photographie.

Je m'engage à céder gracieusement mes droits d'exploitation pour toute utilisation par les organisateurs du concours.

Fait le :

A :

Signature :