



CONCOURS DE PHOTOGRAPHIE DE LÉPANGES-SUR-VOLOGNE

Noms :

Prénoms :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Mail :

Date de naissance :

Pour les mineurs ou les personnes sous tutelle uniquement

Représentant légal

Noms :

Prénoms :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Mail :

- Je reconnais avoir pris connaissance et suis complètement d'accord avec l'article 8 du règlement du concours « Droit à l'image et droit d'auteur » et l'article 11 « Cessation des droits de l'image ».

Fait à Lépanges sur Vologne, le/...../2022

Signature du candidat

Signature du représentant légal