



Ville de La Roquette-sur-Siagne

BULLETIN D'INSCRIPTION CONCOURS PHOTO 2017

Nom

Prénom

Adresse

.....

.....

tél. : courriel

âge * <25 ans de 26 à 40 ans de 41 à 60 ans > 60 ans

* entourer la catégorie correspondante

Envoi du (date)

Nombre de photos

couleur oui non (cocher la case correspondante)

Noir&blanc oui non (cocher la case correspondante)

Dimensions 20x30 cm A4 (cocher la case correspondante)

PHOTO 1 Titre	PHOTO 2 Titre
Lieu	Lieu
Date	Date
PHOTO 3 Titre	PHOTO 4 (facultatif) Titre
Lieu	Lieu
Date	Date

- autorise la municipalité de la Roquette-sur-Siagne à utiliser mon (mes) image (s), à reproduire, présenter et exposer la (les) photographie(s) représentant mes biens, ma personne ou ma famille dans le cadre de ses publications municipales, ou sur les documents édités par des organismes ou collectivités associés (magazine, guide touristique, affiches, site Internet, etc) dans un but d'information et de communication auprès de la population, sans limite de temps.

- les légendes ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou ma vie privée.

- déclare participer au concours photo 2017 de La Roquette-sur-Siagne et certifie avoir pris connaissance du règlement et en accepter les conditions.

Le..... à

Signature