



CONCOURS DE PHOTOGRAPHIES

ETE 2025

« Le sourire »

CATEGORIE – DE 18 ANS

BULLETIN DE PARTICIPATION

Candidat

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

NOMBRE DE PHOTOGRAPHIES PRÉSENTÉES :

Représentant légal

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

Je soussigné..... autorise mon enfant à participer au concours de photographies organisé par la Ville du Plessis-Robinson selon les modalités du règlement dont j'accepte les conditions. J'autorise en particulier l'exposition des photographies prises par mon enfant sur les grilles du Jardin de Robinson au cas où elles seraient sélectionnées par le jury, et cède gratuitement aux organisateurs du concours tous les droits de reproduction et de représentation (exposition) de ces photographies, cette utilisation étant limitée au cadre du concours et aux opérations de promotion de cet événement, à l'exclusion de toute utilisation commerciale.

Fait à :

Le :