



CONCOURS DE PHOTOGRAPHIES

ETE 2025

« Le sourire »

CATEGORIE + DE 18 ANS

BULLETIN DE PARTICIPATION

Candidat

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

NOMBRE DE PHOTOGRAPHIES PRÉSENTÉES :

Je soussigné..... déclare être l'auteur des photographies jointes. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du concours organisé par la Ville du Plessis-Robinson et en accepter les conditions. J'autorise en particulier l'exposition de mes photographies 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 :