



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU CONCOURS PHOTO « VOS CLICHÉS SUR LA FORÊT »



NOM – PRÉNOM:

Adresse :

E-mail :

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Catégorie :

Je déclare avoir pris connaissance des modalités du règlement du concours photo et remplir toutes les conditions nécessaires pour y participer.

Je certifie que mon œuvre déposée est originale, issue d'une production personnelle.

Pour les enfants mineurs participant au concours

J'autorise mon enfant mineur à participer au concours photo et / ou à apparaître sur la photo d'un participant au concours :

Nom & Prénom de l'enfant :

Âge de l'enfant :

Nom & prénom du représentant légal :

Date : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Signature :