

FORMULAIRE DE PARTICIPATION AU CONCOURS PHOTOS

Souvenirs d'enfance

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Mail :

Catégorie « Adultes » :

Titre de la photo :

Catégorie « moins de 18 ans ». Précisez votre âge :

Titre de la photo :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et accepter les conditions de participation au concours

Je souhaite être informé(e) des actions du Pays par mail :

.....
.....

Signature

Signature du tuteur légal