



Bulletin de participation

à retourner par mail ou courrier à l'adresse ci-dessous

Je soussigné.e

Nom/Prénom :

Adresse :

.....

.....

E-mail :

Téléphone :

Date de naissance :

- Souhaite participer au concours photo organisé par le CLIC Alli'âges jusqu'au 1^{er} avril 2022,
- Déclare avoir pris connaissance du règlement et en accepte les conditions,
- Autorise le CLIC Alli'âges à utiliser ma photographie pour l'intégrer à tout support de communication ou exposition ultérieure.

Titre de la photographie :

Comment avez-vous eu connaissance de ce concours photo ?

Presse locale Magazine communal Bouche-à-oreilles Facebook

Autre :

Connaissez-vous le CLIC Alli'âges avant de participer à ce concours ? Oui Non

Fait à, le/...../2022

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

(Pour les personnes mineures, attestation obligatoire d'autorisation de participer au concours à transmettre en pièce jointe)