

Nom* :

Prénom* :

Adresse postale* :
.....

Code postal* : Ville* :

Adresse mail* :

Téléphone :

Je participe au concours photo :

 J'ai lu et approuve le règlement du concours

Je transmets à l'EPAGE de l'Armançon :

 Un cliché Deux clichés Trois clichés Je confirme être le propriétaire du ou des clichés. Je confirme avoir l'autorisation des personnes potentiellement identifiables sur la ou les photos proposées. J'ai bien noté que je cède tous droits d'utilisation et de reproduction de mes clichés à l'EPAGE de l'Armançon pour d'éventuels documents de communication, tel que mentionné dans le règlement.**Informations concernant mon ou mes clichés :**

	Photo 1	Photo 2	Photo 3
Titre du cliché			
Commune			
Date			

Date :

Signature :