

CONSEIL MUNICIPAL JUNIOR CONCOURS PHOTOS



BULLETIN DE PARTICIPATION

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Email (si applicable) :

Téléphone (si applicable) :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

(Merci de cocher les cases ci-dessous pour valider votre participation)

déclare participer au concours photos organisé par le Conseil Municipal Junior

reconnais avoir pris connaissance du règlement et l'accepter

Je déclare :

être l'auteur des photos proposées et par conséquent être titulaire exclusif des droits de propriété littéraire et artistique, à savoir le droit au nom, le droit de reproduction et de diffusion, et le droit de représentation au public des dites photos.

J'autorise :

l'exposition et/ou la publication de ces photos sur tout support de communication de la commune, sans contrepartie financière. La responsabilité de l'organisateur ne pourra en aucun cas être engagée du fait de l'utilisation des dites photos.

Fait à Cabrières d'Aigues, le

Signature du participant