

# CONSEIL MUNICIPAL JUNIOR

## CONCOURS INTERGENERATIONNEL DE PATISSERIE



### BULLETIN DE PARTICIPATION

#### Participant(e) 1

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Email (si applicable) :

Téléphone (si applicable) :

Code Postal :

Ville :

#### Participant(e) 2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Email (si applicable) :

Téléphone (si applicable) :

Code Postal :

Ville :

#### Nous soussigné(e)s

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

déclarons participer au concours intergénérationnel de pâtisserie organisé par le Conseil Municipal Junior

reconnaissons avoir pris connaissance du règlement et l'accepter

#### Nous déclarons :

être les créateurs de la pâtisserie proposée.

#### Nous autorisons :

la diffusion et la publication des photos nous représentant et représentant la pâtisserie 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 des participants