

BULLETIN DE PARTICIPATION

CONCOURS PHOTO

« mon Combat, ma Force »

Fiche à remplir lisiblement et à retourner avant le 31 octobre 2017 minuit à l'ADECA, 4 rue François Mazerq 12000 RODEZ ou par mail : contact@adeca12.fr

NOM :

PRÉNOM :

PSEUDONYME (lorsqu'il est renseigné, il sera utilisé à la place du Nom/prénom):

AGE :

- Catégorie « jeune » (de 6 à 11 ans)*,
- Catégorie « Collèges/Lycées » (de 12 à 18 ans)* et,
- Catégorie « adulte » (> 18 ans).

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

** pour les mineurs, remplir l'autorisation parentale (annexe 1)*

*** Les participants au concours doivent être dépositaires des droits liés à l'image et avoir l'autorisation écrite des personnes identifiables sur la photo (annexe 2).*

Je certifie avoir bien pris connaissance du règlement et de l'ensemble des conditions de participation et être l'auteur des photographies. Je certifie en outre que les personnes photographiées ont donné leur accord pour l'utilisation des photographies (joindre l'autorisation de droits à l'image).

Je m'engage à céder gracieusement mes droits d'exploitation pour toute utilisation de ma photographie (reproduction, édition et représentation sur différentes formes de supports : écrits, électroniques ou audiovisuels) par les organisateurs du concours.

Fait à

Le

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)