

BULLETIN D'INSCRIPTION CONCOURS PHOTO 2023

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse Postale :

Adresse mail :

Téléphone :

Catégorie à laquelle vous souhaitez concourir :

- CATEGORIE + DE 17 ANS
- CATEGORIE - DE 17 ANS

Titre de la photo :

Descriptif de la photo que vous avez sélectionné pour participer au concours :

- J'ai pris connaissance et j'accepte le règlement du concours photo
- Je cède mes droits d'auteur et j'autorise Paysans de la Loire ainsi que la Chambre d'Agriculture à diffuser la photo envoyée dans le cadre du concours et à être réutilisée en support pour d'autres événements et communications de la part de Paysans de la Loire et de la Chambre d'Agriculture
- J'autorise le droit à l'image induisant, de fait, l'autorisation de la reproduction et de la diffusion publique de mon image.

Fait le :

À :

Signature : (du responsable légal pour les mineurs)