

Bulletin de participation

A retourner avant le **28 janvier 2017** avec la photo par courrier ou dépôt ou envoie par mail à
RIVAGE Salses-Leucate_ Hôtel de Ville de Leucate, rue du Dr Sidras, 11370 Leucate
rivage@mairie-leucate.fr

Coordonnées complètes

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse: _____

Code postal: _____ Ville: _____

Courriel : _____

Catégories Photo

Je soussigné(e) _____ auteur de la photographie jointe, déclare avoir pris connaissance et accepter entièrement les conditions du règlement du concours photo «Partagez votre vision des Zones Humides» organisé par le syndicat RIVAGE Salses-Leucate, et l'autorise à publier mes photos selon les conditions du règlement de ce concours.

Titre de la photo : _____

Légende : _____

Signature du photographe Date : _____

Si nécessaire et précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé» :

- Noms et prénoms, signature (s) des deux parents du photographe mineur :

- Noms et prénoms, signature(s) de(s) personne(s) représentée(s) sur la photo :

«Je soussigné (e) _____ accepte la diffusion de mon image»