  

**BULLETIN DE PARTICIPATION**

NOM PRÉNOM ADRESSE ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

TÉL………………………………………………………………………

ADRESSE COURRIEL…………………………………………………… @................................................................

DATE DE NAISSANCE……………………………………………………………………………………

JE SOUSSIGNÉ(E)………………………………………………………………………………………………………………………………………

- SOUHAITE PARTICIPER AU CONCOURS PHOTO ORGANISÉ PAR LA MAIRIE DE LEOGNAN

- DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE SON RÈGLEMENT ET EN ACCEPTE LES CONDITIONS

- AUTORISE LA VILLE DE LEOGNANT À UTILISER MES PHOTOGRAPHIES POUR TOUT SUPPORT DE COMMUNICATION OU TOUTE EXPOSITION.

- CERTIFIE RÉSIDER À LEOGNAN

- POUR LES MINEURS : J’autorise mon enfant (nom et prénom) ……………………………………………………………………………… à participer au concours photos organisé par la commune de Léognan

Fait À leognan

**Signature**

Bulletin à retourner avec vos tirages au Pôle Citoyenneté- Jeunesse -Développement Durable [pascal.dubernet@mairie-leognan.fr](mailto:pascal.dubernet@mairie-leognan.fr) jusqu’au dimanche 12 mai 2024 dernier délai.