  

**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 jusqu’au dimanche 12 mai 2024 dernier délai.