



BULLETIN DE PARTICIPATION

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

TÉL. :

COURRIEL :

DATE DE NAISSANCE : / /

Je soussigné(e) - _____ souhaite participer au concours photo organisé par la commune de Trévol du 1^{er} avril au 30 octobre 2024 ;

- déclare avoir pris connaissance de son règlement et en accepte les conditions ;
- autorise la commune de Trévol à utiliser mes photographies pour tout support de communication ou toute exposition ;
- certifie résider à Trévol et joins à ce bulletin d'inscription un justificatif de domicile.

Fait à Trévol le

Signature du candidat

Bulletin à déposer avec vos tirages jusqu'au 15 novembre 2024

A la mairie de Trévol 5 route de Moulins 03460 Trévol/ 04 70 42 61 44/ mairie-trevol@orange.fr