



CONCOURS PHOTO

Bulletin de participation

Nom Prénom :

Classe :

Adresse :

N° téléphone :

Mail (obligatoire) :

Je soussigné(e) :

représentant légal de :

Donne mon accord à sa participation au concours photo organisé par les élus du Conseil Municipal des Enfants.

J'ai pris connaissance du règlement et en accepte les conditions.

Date :

signature précédée de
« lu et approuvé »