

**Année 2023**

Nom-Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mél : .....

**Je déclare**

- Résider à Domloup
- Être l'unique auteur(e) de la photo proposée

**Je reconnais**

- Avoir lu le règlement du concours
- Accepter le règlement et m'engage à le respecter intégralement

**Autorisation**

- J'autorise l'exposition de mes photos à titre gracieux
- J'autorise la diffusion (impression et mise en ligne) de ma photo sur les supports de communication de la ville de Domloup

Date

Signature