



LAISSEZ FLEURIR VOTRE IMAGINATION

FICHE D'INSCRIPTION – CONCOURS PHOTO

« Insolite et Fleurs à Irigny »



Nom : Prénom :

Adresse :

Tél : Courriel :@.....

S'inscrit au concours photo « **Insolite et Fleurs à Irigny** » et déclare avoir pris connaissance du règlement et en respecter toutes les clauses.

À Le.....

AUTORISATION PARENTALE POUR LES PERSONNES MINEURES

Je soussignée(e)

responsable légal de atteste donner mon autorisation pour la participation au concours photo « **Insolite et Fleurs à Irigny** ».

À Le.....

VOTRE PHOTO

Titre :

Lieu de la prise de vue :

Date (même approximative) de la prise de vue :

Plusieurs possibilités s'offrent aux candidats concernant le dépôt de la photo* :

- par voie postale à l'adresse suivante :

Concours Photo 2019
Mairie d'Irigny - 7 avenue de Bezange
CS 80 002 - 69540 Irigny

- par courriel à secretariat.adjoins@irigny.fr

- dans la **boîte aux lettres** de la mairie ou à **l'accueil**.

La date limite de dépôt des photos est fixée au **7 septembre 2019, 17h**.

* Le dépôt des photos se fait sous support numérique uniquement (CD, clé USB ou fichier joint par mail).

Je m'engage à respecter le règlement mis en ligne sur le site [irigny.fr](http://www.irigny.fr) et également disponible à l'Accueil de la Mairie.

Date et signature :