

BULLETIN DE PARTICIPATION (à découper ou à photocopier)

Nom : Prénom : né(e) le :

Adresse :

Tél. :

Titre et thème de ma photo :

Autorisation des parents et de l'enfant valable pour 3 ans. "Je reconnais avoir pris connaissance de l'extrait de règlement du concours photo *Images Doc-Terre Sauvage* et suis informé(e) que la photographie ci-jointe ne me sera pas retournée, qu'elle pourra être publiée dans *Images Doc, Terre Sauvage*, ou toute autre publication du groupe Bayard Presse. Elle pourra également être présentée dans des lieux d'exposition (salons, festivals...)"

DATE :

SIGNATURE DES PARENTS :

SIGNATURE DE L'ENFANT :