

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du concours de photographie organisée par la Communauté de Communes du Territoire Nord Picardie du 31 mars au 2 septembre 2019 et en accepter toutes les clauses.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :

Si le photographe est mineur :

Je soussigné,

Titre :

Nom :

Prénom :

autorise mon enfant

Nom :

Prénom :

Age :

à participer au concours de photographies organisé par la Communauté de Communes du Territoire Nord Picardie.