

NOM :
PRENOM :
Adresse :
Téléphone :
Courriel :
Club photo:
•

Veuillez joindre ce document à vos photographies, accompagné de votre règlement au :

## SERVICE CULTUREL – CONCOURS PHOTO MAIRIE DE LEMPDES 1, rue Saint Verny 63370 LEMPDES

## DATE LIMITE DE DEPOT OU DE RECEPTION DES ŒUVRES :

## Vendredi 28 février 2025

(À l'accueil de la Mairie ou au Service Culturel)

**REGLEMENT**: 15 euros par auteur

Montant du chèque : ...... (A l'ordre du Trésor Public)

Catégorie					
Numéro Photo	Mono- chrome*	Couleur*	Titre de l'œuvre		
1					
2					
3					
4					

La photographie doit être issue de la prise de vue par l'auteur (voir Article 4) avec un appareil photographique numérique ou argentique.

Je, soussigné(e)	, déclare avoir pris
connaissance du règlement, certifie é	ètre l'auteur des photographies
présentées, et que ces œuvres respe	ctent les articles 10 et 12 du
règlement.	

Date	•	
	•	

Signature:

<sup>\*</sup>Cochez la case