



BULLETIN DE PARTICIPATION

(La participation au concours sous entend l'acceptation du règlement dans son intégralité)

Accompagné d'un chèque de 5 € à l'ordre de « l'Association Polychromes »,
de l'attestation sur l'honneur, et de la clause (si besoin), ci-joints.

A envoyer à : *Association Polychromes – Concours Photos 2011*
Centre LGBT Côte d'Azur
123 Rue de Roquebillière
06300 Nice

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

E.mail :

ADRESSE COMPLETE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE :

SITE INTERNET :

Comment avez-vous eu connaissance du concours photo ?

Liste obligatoire des photos envoyées :

PHOTOGRAPHIE 1

Titre :
Lieu de la photo :
Date :

PHOTOGRAPHIE 2 :

Titre :
Lieu de la photo :
Date :

PHOTOGRAPHIE 3 :

Titre :
Lieu de la photo :
Date :

Fait le
Signature

à

POLYCHROMES – Centre LGBT Côte d'Azur – 123 Rue de Roquebillière – 06300 Nice

Association loi 1901 déclarée le 7 mars 2007 à la préfecture des A.M.

SIREN : 498 568 104 – code APE : 913E

Mail : secretariat@polychromes.fr

Site : polychromes.fr



CLAUSE A FAIRE SIGNER PAR LA PERSONNE RECONNAISSABLE SUR LA PHOTO

A joindre impérativement au bulletin de participation, pour les images reprises à l'article 5.

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance* :

Adresse complète :

Accepte par la présente que les photos sur lesquelles je figure puissent être utilisées dans le cadre du concours photo organisé par l'Association Polychromes sur le thème « Photos d'Identité(S)».

Les photos pourront servir à des expositions présentées par l'Association et ses partenaires.

Les photos pourront être publiées dans la presse quotidienne ou périodique, sur le site internet et toutes éditions réalisées ou coproduites par l'Association.

Cette dernière ne pourra céder les photos visées à des tiers qu'avec l'accord des auteurs.

Fait le _____ à _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ».

***Rappel :**

Les photographies représentant des personnes reconnaissables ou des lieux privés devront être accompagnées d'une autorisation signée de la personne concernée **et de celles des parents si cette dernière est mineure.**

POLYCHROMES – Centre LGBT Côte d'Azur – 123 Rue de Roquebillière – 06300 Nice

Association loi 1901 déclarée le 7 mars 2007 à la préfecture des A.M.

SIREN : 498 568 104 – code APE : 913E

Mail : secretariat@polychromes.fr

Site : polychromes.fr



DECLARATION SUR L'HONNEUR DU PARTICIPANT

A joindre au bulletin de participation

Je soussigné,

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Atteste sur l'honneur que les photos ont été prises par mes soins et que je n'ai effectué aucune réutilisation d'image qui ne m'appartienne pas.

Par la présente, j'accepte les conditions de participation au concours inscrites dans le règlement intérieur.

Fait à

le

Signature :