

# FICHE D'INSCRIPTION CONCOURS PHOTO OCTOBRE/NOVEMBRE 2025

CATEGORIE :

ADULTE

- DE 16 ANS

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Email :

S'inscrit au concours photo et déclare avoir pris connaissance du règlement et en respecter toutes les clauses.

A..... Le .....

Ecrire « lu et approuvé »

Signature

Photo N°1

Titre :

Lieu de la prise de vue :

Date (approximative) de la prise de vue :

---

Photo N°2

Titre :

Lieu de la prise de vue :

Date (approximative) de la prise de vue :

---

Dépôt des photos par :

- Envoi sous forme numérique original à l'adresse mail suivante : [mediatheque@ychoux.fr](mailto:mediatheque@ychoux.fr)

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES PERSONNES MINEURES

Je soussignée(e).....responsable légal  
de.....atteste donner mon autorisation pour sa  
participation au concours photo organisé par la médiathèque d'Ychoux en octobre/novembre 2024.

A..... Le.....

Ecrire « lu et approuvé »

Signature