



Bulletin de participation au concours photos

« Regards sur Pluguffan »

Nom Prénom.....

Date de naissance (jj/mm/aa).....

Adresse

Code postal.....

Tél.

Email.....

Photo

Titre de la photographie

La date limite d'envoi est fixée au 10 juin 2015 avant 17h.

Pour valider votre participation, merci de cocher la case ci-dessous

« Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du concours et j'en accepte les conditions sans réserve»

A....., le 2015

Signature :

Formulaire d'inscription à compléter et à envoyer avec vos photos à

concours.photos.pluguffan@gmail.com