



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU
CONCOURS PHOTO « CŒUR DE SAINTONGE »**
Date limite de dépôt des candidatures : 15 novembre 2025

NOM – Prénom :

.....

Adresse :

.....

Mail :

.....

Date de naissance :/...../..... Téléphone :

Envoyez-nous votre (vos) photo(s) jusqu'au 15 novembre 2025 :

• Par mail à l'adresse suivante : contact@coeurdesaintonge.fr

- Titre de la photo n°1 :
Lieu de prise de la photo n°1 :
- (optionnel) Titre de la photo n°2 :
Lieu de prise de la photo n°2 :
- (optionnel) Titre de la photo n°3 :
Lieu de prise de la photo n°3 :

Je déclare avoir pris connaissance des modalités du règlement du concours photo et remplir toutes les conditions nécessaires pour y participer.

Je certifie que toutes les œuvres déposées sont des originaux issus d'une production personnelle.

J'accepte l'utilisation et la diffusion de mes photos sur le site internet de la Communauté de Communes et dans le cadre de communications promotionnelles du territoire (Facebook, Instagram, brochures, guides, cartes, expositions...).

Date.....

Signature.....