

Photographie ton paysage

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ET D'AUTORISATION DE DIFFUSION

Merci d'écrire en majuscule

INFORMATIONS

Nom :

Prénom :

Adresse

complète :

Code postal :

Téléphone : (____) _____

Adresse courriel : (écrire lisiblement, s'il vous plait)

CONSENTEMENT

En signant ce formulaire, la participante ou le participant consent à ce que sa photographie soit publiée ou exposée dans les documents municipaux et sur les réseaux sociaux. En contrepartie, les coordonnateurs du concours s'engagent à mentionner le nom de l'auteur lors de la diffusion de la photographie.

Signature de la participante ou du participant

Date (jj / mm / aaaa)

Dans le cas d'une personne mineure, la signature d'un parent est requise.

Signature d'un parent

Date (jj / mm / aaaa)

IMPORTANT

La Municipalité de Port-Daniel-Gascons doit avoir cette autorisation pour ajouter votre participation au concours. Vous devez faire parvenir au coordonnateur soit par courriel à l'adresse urbanisme@munpdg.ca, soit par la poste au 494, route 132 Port-Daniel GoC 2No, avant le 16 juillet 2021, 16h00. Merci !

Olivier Beaudin, aménagiste
Stagiaire en urbanisme