

## Formulaire de participation Concours de photographies — pour calendrier municipal

Veuillez remplir tous les champs du formulaire			
Prénom :	Ville : Tél : Tél ce	ellulaire :	
_		ntion de participation, invitation au dévoilement, etc.).  mesure de bien identifier vos fichiers, le lieu où	
<ul> <li>Photo 1 - Numéro du fichier :         Titre :         Lieu où elle a été prise :         Date à laquelle elle a été prise :     </li> <li>Photo 2 - Numéro du fichier :         Titre :         Lieu où elle a été prise :     </li> </ul>	Cours :Maximum de trois (5) photos po		
<ul> <li>Photo 3 - Numéro du fichier :         Titre :         Lieu où elle a été prise :         Date à laquelle elle a été prise :     </li> <li>Photo 4 - Numéro du fichier :         Titre :         Lieu où elle a été prise :         Date à laquelle elle a été prise :     </li> </ul>			
<ul> <li>Photo 5 - Numéro du fichier :</li> <li>Titre :</li> <li>Lieu où elle a été prise :</li> </ul>			

Date à laquelle elle a été prise :



## Formulaire de participation Concours de photographies — pour calendrier municipal

**Note importante :** Toute photo ne respectant pas les conditions énoncées dans les « Termes et conditions du concours », sera automatiquement rejetée. Si une ou plusieurs personnes apparaissent sur l'une de vos photos, vous devez remplir le formulaire intitulé « Autorisation des personnes photographiées » qui se trouve dans la section « Calendrier municipal » de notre site Internet et le joindre à votre formulaire de participation.

J'autorise la municipalité de Saint-Alexis-des-Monts à utiliser mes photos dans le calendrier municipal et/ou autres outils de communication (publications, site Internet, médias sociaux, enseignes électroniques, etc.) et articles promotionnels, et ce, sans rémunération. Je comprends que les photos pourraient être retouchées afin d'améliorer et uniformiser le visuel des outils de communication de la municipalité de Saint-Alexis-des-Monts. J'ai lu, comprends et accepte les termes et conditions du concours.

e quoi j'ai signé, le	(date)		(ville)
ıre:			
que vos photos en forn	nat numérique, à l'adresse o ste avec un CD comprenant vo	courriel <u>ilachance@sa</u>	itorisation de prise de photo), ainsi int-alexis-des-monts.ca <u>OU</u> faites imérique, à l'adresse :