



ERMENONVILLE

**CONCOURS DU PLUS BEAU DESSIN DE NOËL – 2020**  
**BULLETIN DE PARTICIPATION**

**L'artiste :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

**Un représentant légal :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : ..... E-mail : .....

**Participe au concours dans la catégorie :**

- Enfants de 4 à 7 ans inclus
- Enfants de 8 à 10 ans inclus
- Enfants de 11 à 12 ans inclus

**L'œuvre :**

Nom du dessin : .....

**Autorisation :**

Je souhaite que le nom de mon enfant, lequel figure au verso du dessin, soit mentionné sur les diffusions et reproductions qui en seront faites par le village, dans les conditions définies dans le règlement du concours.

OUI       NON

J'affirme avoir, préalablement à la signature du présent bulletin, pris connaissance du règlement et autorise la cession non-exclusive des droits rattachés à ce dessin. J'atteste avoir parfaitement conscience que cette cession, valable pour une durée de dix ans, autorise le village à reproduire le dessin de mon enfant et à exploiter sur tout support, pour des finalités non-commerciales répondant aux intérêts de l'action publique.

Signé le : .....

**Un représentant légal**