

BULLETIN D'INSCRIPTION CONCOURS DE BANDES DESSINÉES

À retourner au service de la culture avant le 03 mai 2021

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../...../.....

Age (pour les mineurs) :

ADRESSE :

Code postal :Ville :

TELEPHONE :

MAIL :

NOM DE L'ŒUVRE :

- Je certifie que chacun des travaux a été produit et réalisé par mes soins et n'a pas été copié.

- Je m'engage à me soumettre au règlement du présent concours par le seul fait de mon inscription, et, dégage la responsabilité de la Mairie pour tout vol, dégradation volontaire ou accidentelle des œuvres.

Autorisation parentale :

Je soussigné(e).....autorise mon fils, ma fille
.....à participer au concours de bandes
dessinées organisé par la Ville de Hayange.

Signature du responsable légal (le cas échéant)

Signature
du participant majeur