**Formulaire de participation au concours photo rocanature 2023**

**Objectif FLORE des milieux rocheux d’Occitanie**

***à transmettre avant le 3 septembre 2023 minuit !***

*Pour tout renseignement complémentaire, envoyez un mail à* ***rocanature@cbnpmp.fr****.*

*>* [***Télécharger le règlement du Concours photos OBJECTIF FLORE – ROCANATURE 2023***](https://doctech.cbnpmp.fr/rocanature/concours-photos-rocanature-2023.pdf) *<*

**Informations personnelles**

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Adresse postale :

Ville : CP :

Tél : E-mail :

**Informations relatives aux photographies**

Nombre de photographies soumises : 🞎 1 🞎 2 🞎 3 🞎 4

***Photo n°1***

Catégorie : 🞎 ZOOM-ESPÈCE 🞎 PRATIQUE-ESPÈCE

Titre de l’œuvre photographique :

Espèce photographiée, si connue :

Lieu de la prise de vue :

Date de la prise de vue :

***Photo n°2 (optionnelle)***

Catégorie : 🞎 Zoom 🞎 Paysage

Titre de l’œuvre photographique :

Espèce photographiée, si connue :

Lieu de la prise de vue :

Date de la prise de vue :

***Photo n°3 (optionnelle)***

Catégorie : 🞎 Zoom 🞎 Paysage

Titre de l’œuvre photographique :

Espèce photographiée, si connue :

Lieu de la prise de vue :

Date de la prise de vue :

***Photo n°4 (optionnelle)***

Catégorie : 🞎 Zoom 🞎 Paysage

Titre de l’œuvre photographique :

Espèce photographiée, si connue :

Lieu de la prise de vue :

Date de la prise de vue :

*En participant à ce concours, j’atteste sur l’honneur :*

🞎 *être l'auteur des photographies proposées et le seul détenteur des droits relatifs à leur propriété intellectuelle,*

🞎 *accepter sans réserve le règlement du concours.*

**Le règlement du concours est consultable sur le site rocanature.cbnpmp.fr.**

Fait à le

**Signature**

**attestation sur l’honneur de cession du droit À l’image**

**concours photo rocanature 2023**

***à compléter uniquement en cas de prise de vue de personne identifiable 2023***

*Pour tout renseignement complémentaire, envoyez un mail à* ***rocanature@cbnpmp.fr****.*

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Adresse postale :

Ville : CP :

Tél : E-mail :

* ***Pour les photos de mineurs, représentant légal de :***

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :

**autorise l’utilisation à des fins non commerciales et sans restriction de temps de mon image et / ou celle du (des) mineur(s) dont je suis le représentant légal, sur la photo prise dans le cadre du Concours photo ROCANATURE 2023 :**

**à :** *(lieu de la prise de vue)*

**le :** *(date de la prise de vue)*

**La présente autorisation est consentie définitivement à titre gratuit et ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu’elle soit.**

**Les légendes accompagnant la diffusion des photographie(s) ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou ma vie privée.**

Fait à le

**Signature**