



BULLETIN DE PARTICIPATION

à joindre obligatoirement à votre (vos) projet(s) de blason par mail à :

mairie-cassagnas@wanadoo.fr

ou sous enveloppe à : Mairie de Cassagnas, le Village, 48400 CASSAGNAS

Nom _____ Prénom _____ Âge : _____

Adresse

Tél. _____ Mobile _____

Courriel _____@_____

Je soussigné(e) _____ certifie :

- 1) ne pas être graphiste ou héraldiste professionnel ;
- 2) avoir pris connaissance du règlement du concours et y adhérer de façon pleine et entière;
- 3) l'exactitude des informations communiquées.

Fait à : _____ le : _____

Signature :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé ». Pour les mineurs, nom et signature de la personne responsable