

Prix Artistique et Littéraire de la Ville de Saint-Raphaël
Édition 2026 – Thématique : La Langue Française
Catégorie : Peinture

 Informations du participant :

- Nom & Prénom : _____

- Date de naissance : _____

- Tranche d'âge :

7-11 ans (Junior)

12-17 ans (Adolescents)

18 ans et + (Adultes)

- Adresse postale : _____

- Téléphone : _____

- Adresse e-mail : _____

 Œuvre soumise :

- Titre de l'œuvre : _____

Je confirme que cette œuvre est originale, inédite et respecte les droits d'auteur.

Je joins une photo de l'œuvre au format JPEG ou PNG (300 DPI minimum)

 Envoi par mail à : mediatheque@ville-saintraphael.fr

 AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné(e), [Nom et prénom du représentant légal], autorise mon enfant [Nom de l'enfant] à participer au concours.

- Coordonnées : _____

- Signature : _____

En validant ce bulletin, je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement du concours.

Date : _____

Signature du participant ou du représentant légal : _____