Une image contenant texte

Description générée automatiquement

Dossier de participation à envoyer par **WeTransfer** (www.wetransfer.com) avant le 15 décembre 2021 minuit à l’adresse suivante : **prix@lucasdolega.com**

Pour chaque reportage présenté (3 max par participant·e), le dossier complet doit être constitué des éléments suivants :

* Les images numérotées (sélection de 10 à 20 photos / jpg / 300dpi / champs IPTC)
* La présente fiche de participation
* Le règlement signé
* 1 descriptif du reportage format txt ou pdf (300 mots max)
* 1 biographie format txt ou pdf (300 mots max)
* 1 portrait (jpg)

Dossier à envoyer à l’adresse suivante : prix@lucasdolega.com

Pour toute information : [association@lucasdolega.com](mailto:association@lucasdolega.com)

**PHOTOGRAPHE**

NOM . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . PRÉNOM . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

ADRESSE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

CP / VILLE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . PAYS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

TEL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . MAIL . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

AGENCE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**REPORTAGE**

TITRE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

PAYS / VILLE . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

NOMBRE DE PHOTOS . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . DATE DE RÉALISATION . . . . . . . . . . . .

*(Le reportage doit être réalisé ou terminé entre le 1er novembre 2019 et le 31 janvier 2021.)*

*Comment avez-vous connu ce prix ?* . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Signature du/de la participant·e :

* J’autorise que l’Association Lucas Dolega divulgue mes contacts auprès des partenaires du prix
* Je refuse que l’Association Lucas Dolega transmette mes contacts aux partenaires du prix