Je souhaite participer à l'opération « Les Jours Journalisme »

de préférence dans la catégorie :

☐ TV ☐ Radio ☐ Print-Web

Responsable (professeur, responsable du CDI, président d'association…) :

Etablissement :……………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
Nom et prénom :…………………………………………………………………………………
Qualité : ………………………………………………………………………………………
Adresse de correspondance :……………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
Téléphone : ……/……/……/……/…… Mail : ……………………………………………………

Noms et prénoms des participants/élèves **(maxi 6)**

……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………

☐ Je m'engage à fournir pour les mineurs une autorisation parentale de participation à l'opération si la candidature est sélectionnée par le jury.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'opération « Les Jours Journalisme » et en accepte toutes les conditions.

☐ J'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées dans le cadre du concours, par les organisateurs.

☐ J'ai compris que je peux me rétracter à tout moment et accéder à mes données privées en contactant le délégué à la protection des données à contact@pressecomnormandie.fr.

Fait à …………………………… Le……/……/………

Signature du référent et des participants

Synopsis (800 signes maxi)

……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………
……………………………………………………………………………………………………

Quelles sont vos motivations ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à retourner au plus tard le 31 janvier 2019

Club de la Presse et de la Communication de Normandie
49 rue Saint-Éloi - 76000 ROUEN