

JOURNALISME

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...) :

Établissement :

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...../...../.....

Synopsis (800 signes maxi)

Signature du référent et des participants

Quelles sont vos motivations ?

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

à retourner au plus tard le **8 février 2026**



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

