MUSÉE CAMILLE CLAUDEL





Imaginez un projet artistique

pour le parvis du musée du mille Claudel Camille

Fiche d'inscription









Fiche à compléter pour l'inscription au concours

Nom et adresse complète de l'établissement :

Adresse mail de l'établissement :
Numéro de téléphone de l'établissement :
Nom, prénom de l'enseignant référent, et matière enseignée :
Adresse mail consultée régulièrement à contacter :
Numéro de téléphone à contacter :
Classe inscrite et niveaux de cette classe :
Nombre d'élèves :
Cycle pour lequel la classe participe (niveau le plus élevé) :
Liste des élèves de la classe participante:

Présentation succincte de leur projet autour du concours de « Sculpture-fictive pour un vrai jeu-concours » :

J'accepte que le musée publie mes nom et prénom, images des travaux, ainsi que toute photographie envoyée lors de leur participation au concours sur le site internet http://www.museecamilleclaudel.fr, pour mettre en avant les productions réalisées et ses différentes phases.

J'ai obtenu l'accord parental qui comprend l'acceptation de la participation du mineur au concours selon les termes fixés par le présent règlement, ainsi que les droits à l'image concernant des photographies qui pourraient être exploitées sur des supports internes ou externes (magazine municipal, site internet...).

Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les participants au concours disposent d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de leurs données à caractère personnel, en s'adressant à l'adresse jeuconcours2017@museecamilleclaudel.fr.

J'ai consulté sur le site du musée Camille Claudel la composition des membres du jury, et déclare sur l'honneur qu'aucun enfant ne fait partie de la famille d'un membre du jury.

Pour les enseignants de cycle 3, 4 et lycée :

Je déclare avoir pris toute mesure pour le déplacement et les assurances si ma classe remporte le 1^{er} prix.

Toutes les classes lauréates s'engagent à renvoyer le formulaire d'autorisation de diffusion d'image de chaque élève avant le 15 avril 2018.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et en accepter les modalités.

Signature de l'enseignant, responsable de la classe :

⁻ Acrobat Reader DC, utilisez l'option Remplir et Signer

⁻ Acrobat Reader 9, utilisez l'outil Document > Signer > Appliquer de l'Encre Signature