



L'Hippocampe



fonds  
MAIF pour  
l'éducation

FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR  
LE CONCOURS DE BANDE DESSINÉE

**Participation individuelle**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle n° rue : .....

Complément d'adresse éventuel : .....

Code postal : ..... Ville : ..... Pays : .....

N° de portable : ..... N° de fixe : .....

Réalisez-vous votre BD dans le cadre d'un établissement d'accueil ? NON  OUI  Si oui, merci de compléter :

Type et nom de l'établissement : .....

Adresse de l'établissement : .....

Code postal : ..... Ville : ..... N° de téléphone : .....

Adresse mail établissement : .....@.....

Nom de l'accompagnant du projet : ..... Prénom : .....

N° portable accompagnant : ..... Autre n°: .....

Adresse mail de l'accompagnant : .....@.....

➤ **Adresse mail de contact :** .....@.....

**Attention** c'est sur cette adresse que seront envoyées les informations.

Catégorie dans laquelle vous participez :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Déficience intellectuelle | <input type="checkbox"/> Déficience motrice                     | <input type="checkbox"/> Déficience sensorielle |
| <input type="checkbox"/> Troubles psychiques       | <input type="checkbox"/> Troubles envahissants du développement | <input type="checkbox"/> Polyhandicap           |

Tranche d'âge du participant :

- |                                     |                                      |   |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 5 à 12 ans | <input type="checkbox"/> 13 à 20 ans | <input type="checkbox"/> Plus de 20 ans |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|

Titre de votre BD : .....

Règlement : j'en ai pris connaissance et je l'accepte

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à enregistrer les participations au concours de BD et organiser le jury. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous pouvez bénéficier d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir la communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'Association L'Hippocampe. La fiche de renseignements nous permet de contacter les gagnants, d'envoyer un certificat de participation à tous et de réaliser diverses statistiques (nombre de BD par tranche d'âge, par catégorie et par département d'origine, nombre total de participants...).

SIGNATURE	CACHET	<p><b>Cette fiche est à coller au dos de votre BD, le tout est à envoyer à :</b>  <b>MAS LE LAGON</b>  <b>Concours de BD</b>  <b>5 allée de la Combe Cailloux - 16800 SOYAUX</b></p>
-----------	--------	--