



**FESTIVAL  
ANGOULÈME**  
INTERNATIONAL DE LA BANDE DESSINÉE  
30 janvier au 2 février 2025

**fonds  
MAIF pour  
l'éducation**

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR  
LE CONCOURS DE BANDE DESSINÉE**

**Participation collective 2025**  
Ma vie de gourmandise... raconte en BD

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

Association gestionnaire : ..... Adresse n° rue : .....

..... Complément d'adresse éventuel : .....

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

Pays : ..... N° de téléphone de l'établissement : .....

Adresse mail établissement : ..... @

Nom responsable projet : ..... Prénom : .....

N° téléphone pour vous joindre : Fixe : ..... Portable : .....

|| Adresse mail de contact : ..... @

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

**Catégorie dans laquelle vous participez :**

- ESAT - CRP       FAM - MAS       Foyer - CAJ - SAJ       IEM  
 IME - IMP - IMPRO       ITEP       Services Hospitaliers       SESSAD - SAMSAH - SAVS  
 ULIS       Structure d'accueil pour Déficients sensoriels (auditif, visuel, dys...)

**Tranche d'âge des participants :**

- 5 à 12 ans       13 à 20 ans       Plus de 20 ans

Titre de votre BD : .....

Nombre de participants (hors encadrants) : ..... Prénoms des participants (en majuscules) : .....

.....

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