



FORMULAIRE D'INSCRIPTION CONCOURS EUROPLASTIC POCKET MOVIE  
A joindre au Cdrom contenant votre vidéo

Etablissement : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

**PARRAIN DU PROJET DANS L'ETABLISSEMENT**

Nom – Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction (enseignant, chef de travaux...) : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**ELEVES PARTICIPANT(S)**

Candidature individuelle

TITRE DE LA VIDEO :

Nom Prénom :

Age :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Equipe

Nom de l'équipe :

TITRE DE LA VIDEO :

Noms, Prénoms et âge des membres de l'équipe :

*Nom, prénom du Chef de Projet :*

*Adresse du chef de projet :*

*Mail :*

*Téléphone :*

