



# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Enseignement supérieur (Inscription individuelle)

### Établissement

Nom, filière : .....

Adresse : .....

Code postal, ville : .....

Nom de l'enseignant responsable : ..... Tél. ....

Mél : ..... @ .....

### Étudiant (s)

Nom de l'étudiant responsable du projet : .....

Adresse : .....

Code postal, ville : ..... Tél. ....

Adresse mail pour la correspondance (en majuscules) :  
..... @ .....

**Joindre obligatoirement une photocopie de la carte d'étudiant précisant le nom de l'établissement, le nom de l'étudiant et les études suivies (filiale, niveau)**

Nombre de films inscrits : .....

---

Je soussigné (e), .....(nom, prénom)  
agissant en qualité de : .....  
certifie avoir pris connaissance du règlement du Festival Ciné-Clap, et en accepte les clauses.

Fait à ..... le .....

Signature :