



# BULLETIN D'INSCRIPTION

École – Collège - Lycée

à renvoyer à Ciné-Clap accompagné du règlement\*

**Catégorie (Ecole, collège, lycée) :**

Établissement : .....

Adresse : .....

Code postal, ville : .....

Téléphone .....

Classe ou groupe : ..... Nom du responsable : .....

**Pour la correspondance, indiquer une adresse mail (en MAJUSCULES)**

..... @ .....

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 :

---

\* Règlement par chèque à l'ordre de **Ciné-Clap** (15 € par film inscrit)  
Ciné-Clap – 34 rue Saint-Brice, 28000 CHARTRES