|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LabCitoyen**  **Du 28 juin au 5 juillet 2020** |  |

**FICHE D’INSCRIPTION *(à renseigner et à retourner par courriel avant le 15 avril 2020)***

**ÉTAT CIVIL** ***(joindre une photocopie du passeport)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** |  | Photo |
| **Prénom** |  |
| **Date de naissance** |  |
| **Nationalité** |  |
| **Sexe** | Femme  Homme |
| **Adresse** |  |
| **Ville** |  | |
| **Pays** |  | |
| **Téléphone** | Fixe : / Portable : | |
| **Courriel** |  | |
| **URL du compte Facebook** |  | |
| **URL du compte Twitter** |  | |

**PROFIL DU CANDIDAT *(joindre un curriculum vitae)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Niveau de français**  **(minimum DELF B1)** | B1  B2  C1  C2 |
| **Profession ou études en cours** |  |
| **Engagement associatif** |  |
| **Argumentaire de participation au LabCitoyen 2020** |  |

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Régime alimentaire particulier** | OUI  NON  Si oui, précisez : |
| **Allergies** | OUI  NON  Si oui, précisez : |
| **Informations médicales** *et/ou contre-indication(s) éventuelles* |  |
| **Autres** |  |

**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D’URGENCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité** |  |
| **Nom** |  |
| **Prénom** |  |
| **Lien de parenté** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |

**COORDONNÉES DU POSTE** *(cadre à renseigner par le référent)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination du poste** |  |
| **Adresse** |  |
| **Nom du référent** |  |
| **Prénom du référent** |  |
| **Fonction** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |

**ENGAGEMENT**

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e), (**Nom et prénom du candidat**) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  m’engage à me présenter au lieu du séjour en bonne santé, à suivre le programme qui m’est proposé et à en respecter les valeurs, à me conformer aux règles de vie en communauté et à être à jour dans mes formalités administratives : passeport, visas, réservations de titre de transport, assurances.  Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020  Signature |

**SIGNATURE DU POSTE**

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e),  **Nom et Prénom(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,** Conseiller de Coopération et d’Action Culturelle, atteste avoir pris connaissance de ce document.  Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020  Signature et cachet |

La fiche d’inscription (3 pages) est à retourner dûment complétée, accompagnée d’une photocopie du passeport du candidat, par courriel, avant le 15 avril 2020, à ife.madrid@institutfrancais.es

Les postes veilleront à remettre un exemplaire de cette fiche au participant pour qu’il la présente à son arrivée.

ANNEXE

**AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES**

Je soussigné **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

demeurant à **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

autorise l’Institut français et ses prestataires à me photographier au cours de la session LabCitoyen et à utiliser mon image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l’image et au droit au nom, **j’autorise l’Institut français et ses prestataires à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente**.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par l’Institut français ou être cédées à des tiers, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

* Presse,
* Livre,
* Carte postale,
* Exposition,
* Publicité,
* Projection publique,
* Concours,
* Site internet,
* Documents de communication divers

**Le bénéficiaire de l’autorisation s’interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d’utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.**

**Je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l’exploitation des droits visés aux présentes.**

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l’utilisation de mon image ou de mon nom.

Élection de domicile est faite par chacune des parties à l’adresse précisée aux présentes.

Pour tout litige né de l’interprétation ou de l’exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, le **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Signature