



## Formulaire d'inscription

Noms des candidat(e)s

### Participant n°1 (mandataire):

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Profession / Statut / Etudes en cours \_\_\_\_\_

### Participant n°2 :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Profession / Statut / Etudes en cours \_\_\_\_\_

### Participant n°3 :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Profession / Statut / Etudes en cours \_\_\_\_\_

### Participant n°4 :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Profession / Statut / Etudes en cours \_\_\_\_\_

### Participant n°5 :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Profession / Statut / Etudes en cours \_\_\_\_\_



Nom d'équipe

Nom \_\_\_\_\_

Engagement

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ *nom, prénom du mandataire*  
m'engage à répondre au concours d'idées «Imaginer un lieu unique» et déclare  
avoir pris connaissance du règlement et d'en accepter les conditions y compris  
pour la publication et la diffusion des propositions.

Fait à  
Le

Signature du mandataire