



BULLETIN D'INSCRIPTION

École – Collège - Lycée

(les ESMS sont concernés selon la tranche d'âge des élèves)

à renvoyer à *Ciné-Clap accompagné du règlement*¹

Catégorie (École, 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 :

¹Règlement par chèque à l'ordre de **Ciné-Clap** (10€ par film inscrit)
Ciné-Clap – 34 Rue Saint-Brice - 28000 Chartres