

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

WORKSHOPS VIDEO MAPPING

Merci de compléter la fiche d'information ci-dessous et de la renvoyer accompagnée d'une version PDF de votre book (5 pages max.) ou d'un lien internet **avant le 25 janvier 2019**.

- par email à : videomapping@rencontres-audiovisuelles.org
- par courrier : Rencontres Audiovisuelles - 18, rue Gosselet - BP 1295 - 59014 Lille Cedex - France

PARTICIPANT 1 :

ÉTUDIANT PROFESSIONNEL

MONUMENTAL OBJET

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel

Sound designer

Développeur

Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené :

.....
.....
.....

PARTICIPANT 2 :

ÉTUDIANT PROFESSIONNEL

MONUMENTAL OBJET

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel

Sound designer

Développeur

Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené :

.....
.....
.....

PARTICIPANT 3 :

ÉTUDIANT PROFESSIONNEL

MONUMENTAL OBJET

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer

Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené :

.....
.....
.....

PARTICIPANT 4 :

ÉTUDIANT PROFESSIONNEL

MONUMENTAL OBJET

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer

Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené :

.....
.....
.....

PARTICIPANT 5 :

ÉTUDIANT PROFESSIONNEL

MONUMENTAL OBJET

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer

Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené :

.....
.....
.....

PARTICIPANT 6 :

ÉTUDIANT PROFESSIONNEL

MONUMENTAL OBJET

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer

Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené :

.....
.....
.....

ORGANISATION REPRÉSENTÉE :

École :

Nom du référent si école :

Tél. portable :

Email :

Entreprise / Collectif / Association :

Individuel - Pas d'organisation

HÉBERGEMENT :

Hôtel à 15 min en bus du site

Hébergement en chambre double ou triple.

Navette en bus, horaire fixe matin et soir.

25€ la nuit par personne, petit-déjeuner inclus.

Cochez les jours demandés.

ATTENTION NOMBRE DE PLACES LIMITÉ – PREMIERS INSCRITS PREMIERS SERVIS

	Sam 23 soir	Dim 24 soir	Lun 25 soir	Ma 26 soir	Me 27 soir	Je 28 soir	Ven 29 soir	Sam 30 soir	Nombre de nuits	MONTANT TOTAL (Nombre de nuits x 25€)
Participant 1										
Participant 2										
Participant 3										
Participant 4										
Participant 5										
Participant 6										

RÈGLEMENT :

Nombre d'inscrits : X 60 € = €

+ Total hébergement : €

Après validation de votre inscription par l'organisation, règlement **avant le 25 janvier 2019** :

- par chèque à l'ordre des Rencontres Audiovisuelles
- par virement bancaire (nous contacter pour les coordonnées)