

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

WORKSHOP VIDEO MAPPING

Inscription sous réserve d'acceptation de votre dossier - sélection sur les pièces fournies.

Merci de compléter la fiche d'information ci-dessous et de la renvoyer **avant le 31 janvier 2020** accompagnée d'une version PDF de votre portfolio ou d'un lien internet et d'idées et recherches sur le thème de cette édition : « Biodiversité, de la menace à l'extinction » (1 page maximum) :

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

PARTICIPANT 1 :

ÉTUDIANT PROFESSIONNEL

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Nationalité :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer
 Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené (vous devez utiliser votre propre matériel dans la mesure du possible) :

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

PARTICIPANT 2 :

ÉTUDIANT PROFESSIONNEL

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Nationalité :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer
 Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené (vous devez utiliser votre propre matériel dans la mesure du possible) :

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

PARTICIPANT 3 :

ÉTUDIANT **PROFESSIONNEL**

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Nationalité :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer
 Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené (vous devez utiliser votre propre matériel dans la mesure du possible) :
.....
.....
.....

PARTICIPANT 4 :

ÉTUDIANT **PROFESSIONNEL**

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Nationalité :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer
 Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené (vous devez utiliser votre propre matériel dans la mesure du possible) :
.....
.....
.....

PARTICIPANT 5 :

ÉTUDIANT **PROFESSIONNEL**

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Nationalité :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer
 Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené (vous devez utiliser votre propre matériel dans la mesure du possible) :
.....
.....
.....

PARTICIPANT 6 :

ÉTUDIANT **PROFESSIONNEL**

* Prénom : * Nom :

* Sexe :

* Nationalité :

* Tél. portable :

* Email :

Régime alimentaire / allergies :

Profil : Animateur / Artiste visuel Sound designer
 Développeur Game Designer / Designer d'interface

Matériel amené (vous devez utiliser votre propre matériel dans la mesure du possible) :
.....
.....
.....

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 28 soir	Dim 29 soir	Lun 30 soir	Ma 31 soir	Me 1 ^{er} soir	Je 2 soir	Ven 3 soir	Sam 4 soir	Nombre de nuits	MONTANT TOTAL (Nombre de nuits x 25€)
Participant 1										
Participant 2										
Participant 3										
Participant 4										
Participant 5										
Participant 6										

RÈGLEMENT :

Après validation de votre inscription par l'organisation et réception de la facture, règlement :

par chèque à l'ordre des Rencontres Audiovisuelles

par virement bancaire (nous vous communiquerons les coordonnées)