

TROPHEES CEFIEC

FICHE D'IDENTIFICATION et DE PARTICIPATION de GROUPE

Catégories IFAS-IFAP/ IFSI / IFCS

Ecrire lisiblement et en majuscule

CER :

Nous soussignons

NOM : **PRÉNOM :**

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

TEL. PORTABLE :

NOM : **PRÉNOM :**

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

TEL. PORTABLE

NOM : **PRÉNOM :**

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

TEL. PORTABLE

NOM : **PRÉNOM :**

ADRESSE :

ADRESSE MAIL :

TEL. PORTABLE

Anciens étudiants de ☐ l'IFAS ☐ l'IFSI ☐ l'IFCS

Nom et ville de l'Institut :

- ☐ Nous attestons avoir pris connaissance du règlement du concours disponible sur le site du CEFIEC.
- ☐ Nous attestons sur l'honneur que ce travail n'a pas été primé en dehors de ce concours interne aux instituts de formations.
- ☐ Nous nous engageons à faire les corrections demandées.
- ☐ Nous nous engageons à participer par une communication orale de 3 mn à 4 mn (5 diapos PowerPoint maximum) aux Journées Nationales du CEFIEC, sinon nous renonçons à notre prix.
- ☐ Nous nous engageons à répondre aux sollicitations du CEFIEC pour participer à des communications lors de manifestations (2 maximum) durant l'année qui suit.
- ☐ Nous permettons la mise en ligne de notre travail de recherche (site CEFIEC et /ou partenaires).
- ☐ Nous autorisons la publication de nos photos (revue CEFIEC et/ou partenaires).

A, le

Signatures des candidats

Nom du Directeur ou directeur de mémoire

.....

Signature du Directeur ou directeur de mémoire