|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **LabCitoyen** **Du 28 juin au 5 juillet 2020** |  |

**FICHE D’INSCRIPTION - CANDIDATS COLOMBIENS**

***(à renseigner et à retourner par courriel avant le 15 mars 2020)***

**ÉTAT CIVIL** ***(joindre une photocopie du passeport)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom**  |       | Photo |
| **Prénom** |       |
| **Date de naissance** |       |
| **Nationalité** |       |
| **Sexe** |  Femme Homme  |
| **Adresse** |       |
| **Ville** |       |
| **Pays** |       |
| **Téléphone** | Fixe : / Portable :  |
| **Courriel**  |       |

**PROFIL DU CANDIDAT *(joindre un curriculum vitae)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Niveau de français** **(minimum DELF B1).** Joindre un justificatif (**impératif**) |  B1 B2 C1 C2  |
| **Profession ou études en cours**Joindre un CV (**impératif)** |       |
| **Engagement(s) associatif(s)**Joindre des documents démontrant cette activité **(impératif)** |       |
| **Argumentaire de participation au LabCitoyen 2020** |       |

**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Régime alimentaire particulier** |  OUI NON Si oui, précisez : |
| **Allergies** |  OUI NON Si oui, précisez : |
| **Informations médicales** *et/ou contre-indication(s) éventuelles* |       |
| **Autres** |       |

**PERSONNE À CONTACTER EN CAS D’URGENCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité** |       |
| **Nom**  |       |
| **Prénom** |       |
| **Lien de parenté** |       |
| **Téléphone** |       |
| **Courriel** |       |

**COORDONNÉES DU POSTE** *(cadre à renseigner par le référent)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dénomination du poste** |       |
| **Adresse** |       |
| **Nom du référent**  |       |
| **Prénom du référent** |       |
| **Fonction** |       |
| **Téléphone** |       |
| **Courriel**  |       |

**ENGAGEMENT**

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e), (**Nom et prénom du candidat**) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** m’engage à me présenter au lieu du séjour en bonne santé, à suivre le programme qui m’est proposé et à en respecter les valeurs, à me conformer aux règles de vie en communauté et à être à jour dans mes formalités administratives : passeport, visas, réservations de titre de transport, assurances.Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 Signature  |

La fiche d’inscription et les documents complémentaires sont à retourner dûment complétés, accompagnés d’une photocopie du passeport du candidat, par courriel, avant le **15 mars 2020**, à nils.bartolomeo@diplomatie.gouv.fr

ANNEXE

**AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES**

Je soussigné **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

demeurant à **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

autorise l’Institut français et ses prestataires à me photographier au cours de la session LabCitoyen et à utiliser mon image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l’image et au droit au nom, **j’autorise l’Institut français et ses prestataires à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente**.

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par l’Institut français ou être cédées à des tiers, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

* Presse,
* Livre,
* Carte postale,
* Exposition,
* Publicité,
* Projection publique,
* Concours,
* Site internet,
* Documents de communication divers

**Le bénéficiaire de l’autorisation s’interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d’utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.**

**Je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l’exploitation des droits visés aux présentes.**

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l’utilisation de mon image ou de mon nom.

Élection de domicile est faite par chacune des parties à l’adresse précisée aux présentes.

Pour tout litige né de l’interprétation ou de l’exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, le **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Signature

**SIGNATURE DU POSTE**

|  |
| --- |
| Je, soussigné(e),**Nom et Prénom(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,** Conseiller de Coopération et d’Action Culturelle, atteste avoir pris connaissance de ce document.Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 Signature et cachet |

Les postes veilleront à remettre un exemplaire de cette fiche au participant pour qu’il la présente à son arrivée.