

**CONCOURS NATIONAL FAITES DE LA SCIENCE**  
**13<sup>e</sup> édition nationale (2017-2018)**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**A faire parvenir pour le 12 janvier 2018**  
**par mail : fdls-bourgogne@u-bourgogne.fr**

**et par courrier dûment complété du visa du chef d'établissement :**

**Madame Marielle COUTAREL**  
Faculté Sciences Département Physique  
UFR Sciences et Techniques Bât Mirande  
9 av Alain Savary BP 47870 21078 Dijon Cedex

**Le concours Faites de la Science Bourgogne et le concours C. Génial sont communs.**  
**Ils auront lieu à l'Université de Bourgogne (bâtiment Mirande) le *Mercredi 4 avril 2018*.**  
**Les établissements sont vivement encouragés à s'inscrire aux deux concours (avec le même projet).**

**IDENTIFICATION DU GROUPE CANDIDAT PORTEUR DE PROJET :**

Inscription de l'établissement aux concours FDLS + C. Génial\* :  OU Seulement FDLS :

\* Pour la double inscription FDLS + C. Génial il est impératif de remplir aussi le dossier d'inscription du concours C. Génial. Contact C. Génial : Ouadi.Beya@u-bourgogne.fr

**Titre du projet :**

**Etablissement de rattachement du groupe porteur du projet :**

Nom de l'établissement :

Chef d'établissement :

Adresse :

Ville:

CP :

Téléphone :

E-mail :

**Groupe porteur du projet :**

Classe :  Association :  Club :  Autres :

Niveau :

**Enseignant responsable du groupe :**

Nom et prénom :

Discipline de l'enseignant :

Tél. :

Fax :

E-mail :

Autorisez-vous la communication de votre adresse électronique personnelle aux journalistes ?

OUI :

NON :

---

**Autre(s) intervenant(s) de l'établissement : (enseignant – préciser la discipline, CDI,...)**

Nom et prénom :

Discipline de l'enseignant :

**Partenaire(s) extérieur(s) : (chercheurs, laboratoires, entreprises...)**

Nom :

Fonction :

Etablissement :

---

**Elève délégué par le groupe :**

Nom et prénom :

Classe :

---

**Nombre d'élèves concernés : 3 à 5 :**

**Groupe d'élèves porteurs du projet :**

Noms :

Prénoms :

Classe :

**Résumé du projet : (en quatre lignes) :**

**Description générale :** (maximum 2 pages A4 à joindre en annexe)

- Objectifs évaluable du projet
- Type de production envisagée
- Descriptif sommaire du projet : activités, lieux de réalisation, étapes, nombre d'heures prévues pour réaliser le projet, encadrement, partenariat, répartition des activités du groupe, rôle de l'enseignant, etc...

**Ce projet s'inscrit-il dans le cadre d'une action éducative ?**

OUI :       NON :

**Laquelle ?** (action pédagogique nationale, rectorale ou départementale comme, par exemple, les itinéraires de découverts, les classes à projets artistiques et culturelles, les travaux personnels encadrés, les projets scientifiques parrainés...)

N.B : Le candidat peut joindre, pour complément d'information, copie du dossier de participation à une autre action éducative concernant le même projet.

**Evaluation du coût de la réalisation du projet :**

**P.S. :** Afin de gagner du temps pour le versement de la bourse merci de compléter la fiche de renseignements comptables ci-dessous et joindre un original de RIB.

Cette bourse est de 300 euros maximum (si le projet est présenté le 4 avril). Si vous participez aux 2 concours les bourses ne sont pas cumulables (car concours le même jour au même endroit avec le même projet).

Fait à :

Le :

Signature :

Visa du chef d'établissement :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPTABLES

**NOM OU RAISON SOCIAL :**

**ADRESSE :**

**Direction :**

**Siège Sociale :**

**Succursale :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Tél :**

**Fax :**

**Responsable comptabilité :**

**Adresse électronique :**

FORME JURIDIQUE

**Société Anonyme :**

**SARL :**

**SNC :**

**Administration :**

**Personne Physique :**

**Associations :**

**Autre :**

**Préciser :**

**POUR LES PERSONNES MORALES :**

**Code SIRET :**

**Code NAF :**

**Code TVA Intra-communautaire : FR**

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT L'ORIGINAL DU RIB, comportant les éléments suivants :  
Domiciliation / Code Banque / Code Guichet / Numéro de compte et clé RIB**

**ASSOCIATION : Récipissé de déclaration d'Association et copie du statut**

**Passez-vous par l'intermédiaire d'une société d'affacturage ?** oui  non

**Une version imprimée de ce dossier de candidature doit être adressé à :**

**Madame Marielle COUTAREL**  
Faculté Sciences Département Physique  
UFR Sciences et Techniques Bât Mirande  
9 av Alain Savary BP 47870 21078 Dijon Cedex

***Les autorisations « droit à l'image » ci-dessous seront à rendre avant le 4 avril 2018 :***

## Autorisation d'enregistrement de l'image. (Personne mineure.)

### 1 Désignation du projet audiovisuel

Projet pédagogique concerné (désignation sommaire) : **Concours Faites De La Science (FDLS) régional.**

Nom et adresse de l'établissement : UFR Sciences Vie, Terre et Environnement  
6 boulevard Gabriel 21000 DIJON

### 2 Modes d'exploitation envisagés

Support	Durée	Étendue de la diffusion
<input checked="" type="checkbox"/> Photos en ligne	illimitée	<input checked="" type="checkbox"/> Internet (monde entier) Précisez le site : site FDLS sur le site de l'Université de Bourgogne.

### 3 Consentement de l'élève

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir ces photos.

Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet,

mon image.

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur Nom de l'élève : ..... Prénom : ..... Classe : .....	Date et signature de l'élève mineur concerné par les photos :
---	---

### 4 Autorisation parentale

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,

Vu le Code de la propriété intellectuelle,

Vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de l'image de votre enfant mineur dont l'identité est donnée au paragraphe 3, ci-avant, dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation désignés au paragraphe 2.

Cet enregistrement de l'image du mineur que vous représentez sera réalisé sous l'autorité des :

Directeur de l'UFR Sciences et Techniques et directeur de l'UFR Sciences Vie, Terre et Environnement.

L'enregistrement aura lieu aux dates/moments et lieux indiqués ci-après.

Date(s) d'enregistrement : 4 avril 2018.

Lieu(x) d'enregistrement : UFR Sciences Vie, Terre et Environnement 6 boulevard Gabriel 21000 DIJON

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il est interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

**Je soussigné(e) (prénom, nom)** .....  
.....

**déclare être le représentant légal du mineur désigné au paragraphe 3.**

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image.

**Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image, dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti au paragraphe 3 :**  OUI  NON

**Fait en autant d'originaux que de signataires.**

**Fait à :** .....

**Signature du représentant légal du mineur :**

**Le (date) :** .....

**Autorisation d'enregistrement de l'image.  
(Personne majeure ou mineure émancipée.)**

## 1 Désignation du projet audiovisuel

Projet pédagogique concerné (désignation sommaire) : **Concours Faites De La Science (FDLS) régional.**

Nom et adresse de l'établissement : UFR Sciences Vie, Terre et Environnement 6 boulevard Gabriel 21000 DIJON.

## 2 Modes d'exploitation envisagés

Support	Durée	Étendue de la diffusion
<input checked="" type="checkbox"/> Photos en ligne	illimitée	<input checked="" type="checkbox"/> Internet (monde entier) Précisez le site : site FDLS sur le site de l'Université de Bourgogne.

## 3 Autorisation du majeur

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée,

Vu le Code de la propriété intellectuelle,

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de votre image dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation désignés au paragraphe 2.

L'enregistrement de votre image sera réalisé sous l'autorité des :

Directeur de l'UFR Sciences et Techniques et directeur de l'UFR Sciences Vies, Terre et Environnement.

L'enregistrement aura lieu aux dates/moments et lieux indiqués ci-après :

Date(s) d'enregistrement : 4 avril 2018.

Lieu(x) d'enregistrement : UFR Sciences Vie, Terre et Environnement 6 boulevard Gabriel 21000 DIJON

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de votre image susceptible de porter atteinte à votre dignité, votre réputation ou à votre vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

**Je soussigné(e) (prénom, nom) \_\_\_\_\_**  
**déclare être majeur(e) - mineur(e) émancipé(e)** (rayez la mention inutile)

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n'être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image.

**Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de mon image, dans le cadre exclusif du projet exposé ci-avant :**

OUI                       NON

**Fait en autant d'originaux que de signataires.**

**Fait à :** .....

**Signature du majeur ou du mineur émancipé :**

**Le (date) :**