

**2024**

**FICHE D’INSCRIPTION PARTICIPANT**

**À COMPLÉTER POUR LES CRÉATIONS ORIGINALES**

**SPÉCIALEMENT CONÇUES POUR LES ENFANTS DÉFICIENTS VISUELS**

***Cette fiche d’inscription suivra le livre durant toutes les étapes du concours,***

***elle est importante. Veuillez la remplir avec le plus de précision possible***.

\* Les éléments obligatoires.

# VOTRE PARTENAIRE NATIONAL T&T\* :

NOM DE L’INSTITUTION OU REPRÉSENTANT \* :……………………………………………………………………………............

…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

PAYS\*: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ADRESSE \* : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………E-MAIL\* :………………………………………………………………………………………………………………………………………….

# TITRE\*:

……………………………………………………………….............................................................................................

Auteur.e du texte \*:…………………………………………..................................................................................

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

E-mail\* : ................................................................................................................................................

Profession:.............................………………………...…………………………………………………………………………………

Avez-vous déjà participé au concours **Typhlo&Tactus** ? OUI / NON

Si oui, en quelle(s) année(s) ?: ………………………………………………………………………………………………………….

Page 1/2

Auteur.e de l'illustration tactile\* :.........................................................................................................

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail\* : ................................................................................................................................................

Profession:.............................………………………...…………………………………………………………………………………

Avez-vous déjà participé au concours **Typhlo&Tactus** ? OUI / NON

Si oui, en quelle(s) année(s) ?: ………………………………………………………………………………………………………….

# NOM ET ADRESSE AUXQUELS LE LIVRE DOIT ÊTRE RENVOYÉ PAR VOTRE PARTENAIRE NATIONAL (soyez très précis):

NOM\* : ……………………………………………………………….:………………………………………………………………………….

ADRESSE\*: ………………………………………………………..……………………………………………………………………………..

PAYS\*: ………………………………………………………….……….......…………………………………………………………………..

E- mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Déclaration\***

**J'accepte que mon adaptation tactile et leurs photos puissent être utilisées à des fins de communication du concours Typhlo&Tactus : sur le site Internet www. tactus.org, et sur tous les documents relatifs à la promotion des livres illustrés tactiles et du concours (par exemple sur l'affiche, sur les posters annonçant le concours, ou dans les présentations PowerPoint).**

Date:\*....................................................................................................................................................

Lieu\*......................................................................................................................................................

Signature\*: ............................................................................................................................................

Page 2/2