**Concours vidéo des Canalisateurs – Edition 2020**

**Fiche contact à remplir par les candidats**

Merci de remplir ce document de manière numérique et de le renvoyer par mail à [leslie.laroche@canalisateurs.com](mailto:leslie.laroche@canalisateurs.com) en même temps que votre vidéo, avant le 16 avril 2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Votre candidature est : | Individuelle | Collective |
| Vous candidatez en tant que : *(deux réponses possibles)* | salarié(s) d’une entreprise | élève(s) au sein d’un centre de formation |

**Le candidat / l’ensemble du groupe candidat atteste avoir pris connaissance du règlement du concours et en accepter tous les termes**

**Le candidat / l’ensemble du groupe candidat atteste avoir l’accord de son entreprise / son centre de formation pour participer à ce concours**

**Coordonnées de la personne contact**

*En cas de candidature collective, merci de choisir une personne représentant l’ensemble du groupe qui sera notre contact. Ces coordonnées seront utilisées pour confirmer la prise en compte de la candidature, poser des éventuelles questions, avertir du choix du jury …*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Prénom : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Adresse mail : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Numéro de téléphone : | Cliquez ici pour taper du texte. |
| Nom de l’entreprise et/ou de l’établissement de formation : | Cliquez ici pour taper du texte. |

Dans le cadre d’une candidature collective, merci de renseigner l’annexe ci-jointe.

**La vidéo**

*Ecrivez ici ce que vous souhaitez sur votre vidéo (participants, concept choisi, …) (facultatif)*

Cliquez ici pour taper du texte.

*Le* Date *, à* Ville *.*

Prénom Nom

**Annexe**

**Liste des participants à la vidéo**

**dans le cadre d’une candidature collective au concours**

Merci de bien vouloir nous indiquer les personnes ayant participé à la vidéo. Les personnes figurant ci-dessous seront celles qui bénéficieront du prix, si la vidéo est promue par le jury. Au-delà de 15 personnes, merci de contacter Leslie Laroche.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nom** | **Prénom** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |