

# FICHE INSCRIPTION "BATTLE DE LIVRES"

FESTIVAL DU LIVRE DE MOUANS-SARTOUX 2026

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : \_\_\_\_\_  
TYPE D'ÉTABLISSEMENT : \_\_\_\_\_

NOM DU CANDIDAT (ou du groupe de candidats) : \_\_\_\_\_  
NOMBRE D'ÉLÈVE(S) : \_\_\_\_\_ ÂGES DU OU DES ÉLÈVE(S) : \_\_\_\_\_  
COORDONNÉES DE L'ÉLÈVE RÉFÉRENT (ou de ses parents) : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM ET NOM : \_\_\_\_\_  
TEL : \_\_\_\_\_ PORT : \_\_\_\_\_  
EMAIL : \_\_\_\_\_  
**IMPORTANT** : En s'inscrivant, l'élève (avec l'autorisation de ses parents) accepte l'utilisation de son image pour la retransmission en direct et/ou différé sur les réseaux sociaux de l'organisateur et pour la diffusion des résultats.

TITRE DE L'OEUVRE DÉFENDUE : \_\_\_\_\_  
NOM DE L'AUTEUR : \_\_\_\_\_  
MEDIUM CHOISI (intervention orale, chant, danse etc.) : \_\_\_\_\_  
DURÉE APPROXIMATIVE DE L'INTERVENTION (max 2 min) : \_\_\_\_\_  
MATÉRIEL DEMANDÉ (Micro -max 2-, chaises -max 3-. Pas de vidéoprojection) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*À remplir si référent dans l'établissement :*

NOM DU PROFESSEUR DOCUMENTALISTE : \_\_\_\_\_  
et/ou NOM DU PROFESSEUR RÉFÉRENT : \_\_\_\_\_  
TEL : \_\_\_\_\_ PORT : \_\_\_\_\_  
EMAIL : \_\_\_\_\_  
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LES CLASSES ET PARENTS SOUHAITANT ASSISTER A LA REPRÉSENTATION  
PUBLIQUE DEVRONT S'INSCRIRE AUPRES DU FESTIVAL  
ENTRE LE 16 ET LE 25 SEPTEMBRE 2026 INCLUS (dans la limite des places disponibles)**

Fiche à renvoyer dûment complétée avant le 9 septembre 2026 inclus  
CONTACTS : ✉ [jeunessefestival@mouans-sartoux.net](mailto:jeunessefestival@mouans-sartoux.net) – ☎ 04 92 92 43 70