

## **APPEL A CANDIDATURES**

**2<sup>e</sup> débat en ligne :**

**Les fakes news : un danger pour notre  
démocratie**

**le jeudi 27 mai 2021**

**Formulaire d'inscription**

Envoyer le formulaire dûment rempli à  
[\*\*cavillan@ofaj.org\*\*](mailto:cavillan@ofaj.org)

Joindre le document explicatif :  
Quelles sont vos motivations à participer à ce projet ?

---

Date limite d'envoi : **lundi 3 mai 2021**

**Tout dossier incomplet ne sera pas pris en  
considération**

**Nom de l'association/ la structure ou fédération**

Nom : \_\_\_\_\_

Responsable: \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Code postal/ Ville \_\_\_\_\_

Connaissances en allemand (Niveau) : \_\_\_\_\_

Je m'engage à encadrer les 5 participant-e-s de ma structure si ceux-ci sont sélectionnés par l'OFAJ. (Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

**Participant-e**  
**1**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Code Postal/ Ville: \_\_\_\_\_

Portable: \_\_\_\_\_

Téléphone  
fixe: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: (âge) \_\_\_\_\_

Connaissances en allemand (Niveau): \_\_\_\_\_

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation.  
(Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

**Participant-e**  
**2**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Code Postal/ Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Portable: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: (âge) \_\_\_\_\_

Connaissances en allemand (Niveau): \_\_\_\_\_

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation. (Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

**Participant-e**  
**3**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Code Postal/ Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_

Portable: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: (âge) \_\_\_\_\_

Connaissances en allemand (Niveau): \_\_\_\_\_

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation.  
(Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

**Participant-e**  
**4**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Code Postal/ Ville: \_\_\_\_\_

Portable: \_\_\_\_\_

Téléphone  
fixe: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: (âge) \_\_\_\_\_

Connaissances en allemand (Niveau): \_\_\_\_\_

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation.  
(Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)

**Participant-e**  
**5**

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Rue: \_\_\_\_\_

Code Postal/ Ville: \_\_\_\_\_

Portable: \_\_\_\_\_

Téléphone  
fixe: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: (âge) \_\_\_\_\_

Connaissances en allemand (Niveau): \_\_\_\_\_

Je suis mineur(e). Mes parents m'autorisent à participer à cette manifestation.  
(Veuillez cocher la case)

J'autorise l'utilisation gratuite et la reproduction de mon image sur tout support ainsi que sa diffusion par l'OFAJ et ses partenaires. (Veuillez cocher la case)