



# CONCOURS DE JOURNALISME FORMULAIRE DE PARTICIPATION

Photographie

## PARTIE I

### A. RENSEIGNEMENTS SUR LE PARTICIPANT (A remplir en majuscules)

1. Nom \_\_\_\_\_  
Prénoms \_\_\_\_\_

Autres \_\_\_\_\_

2. Adresse résidentielle \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

3. Adresse professionnelle \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Télécopie \_\_\_\_\_ Courriel \_\_\_\_\_

4. Nationalité \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

N° Passeport \_\_\_\_\_

Date et lieu de délivrance \_\_\_\_\_

Date d'expiration \_\_\_\_\_

5. Poste actuel et bref descriptif du poste

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Etats membres	Afrique du Sud	Angola	Madagascar	Mozambique	Tanzanie
	Botswana	Malawi	Namibie	Seychelles	Zambie
	R.D. Congo	Lesotho	Maurice	Swaziland	Zimbabwe

**PARTIE II**  
**B. RENSEIGNEMENT SUR LE TRAVAIL PRESENTE**

1. Catégorie (Préciser) \_\_\_\_\_
2. Titre \_\_\_\_\_
3. Résumé \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Nom du média \_\_\_\_\_
5. Date et lieu de publication ou de diffusion \_\_\_\_\_
6. Nom de la publication / du diffuseur \_\_\_\_\_
7. Format \_\_\_\_\_
8. Longueur / Durée \_\_\_\_\_

**PARTIE III**  
**C. DECLARATION**

Je certifie avoir lu et accepter le règlement du concours. Je certifie également que le travail présenté est de ma propre création.

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**PARTIE IV**  
**D. APPROBATION DU RESPONSABLE**

1. Je certifie que le travail soumis a été produit par (Indiquer nom et prénoms)

\_\_\_\_\_ et  
publié par \_\_\_\_\_ le (date) \_\_\_\_\_

Nom et prénoms du responsable \_\_\_\_\_

Date . \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

**PARTIE V**  
**E. RESERVE A L'USAGE OFFICIEL**

2. Date de réception \_\_\_\_\_

3. Nom / Titre du travail \_\_\_\_\_

4. Nom et prénoms du récipiendaire \_\_\_\_\_

5. Le travail est-il éligible ?

- OUI
- NON

6. Observations \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date . \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

