



*Contacts :*  
 Marielle COUTAREL  
 Tél : 03.80.39.59.00  
 Nathalie BANCOD  
 Tél : 03.80.39.62.37  
 fdls-bourgogne@u-bourgogne.fr

## CONCOURS NATIONAL FAITES DE LA SCIENCE 19<sup>e</sup> édition nationale (2025-2026)

### DOSSIER DE CANDIDATURE

**A faire parvenir pour le 09 janvier 2026**  
**par mail uniquement format PDF : fdls-bourgogne@u-bourgogne.fr**  
 Réponse validation du dossier : fin janvier 2026.

**Le concours Faites de la Science Bourgogne et le concours CGénial Collège sont communs.**  
**Ils auront lieu à l'Université de Bourgogne (Campus Dijon bâtiment Gabriel)**

**Le mercredi 01 avril 2026**

**Les établissements sont vivement encouragés à s'inscrire aux deux concours (avec le même projet).**

### IDENTIFICATION DU GROUPE CANDIDAT PORTEUR DE PROJET:

#### Inscription de l'établissement aux concours

FDLS + CGénial Collège<sup>1</sup> ☐ OU FDLS + CGénial Lycée<sup>2</sup> ☐  
 OU Seulement FDLS ☐

<sup>1</sup> Pour la double inscription FDLS + CGénial Collège il est impératif de remplir aussi le dossier d'inscription du concours CGénial Collège : contact M. Sarma Ramesh ([Ramesh.Sarma@ac-dijon.fr](mailto:Ramesh.Sarma@ac-dijon.fr))

<sup>2</sup> Pour la double inscription FDLS + CGénial Lycée il est impératif de remplir aussi le dossier d'inscription du concours CGénial Lycée.

- **Des autorisations « droit à l'image » vous seront demandées pour chaque élève (pour les élèves mineurs p.6 et majeurs p.7)**

**Titre du projet :**

**Etablissement de rattachement du groupe porteur du projet :**

Nom de l'établissement :

Chef d'établissement :

Adresse :

Ville :

CP :

Téléphone :

E-mail :

---

**Groupe porteur du projet :**

Classe : ☐

Association : ☐

Club : ☐

Autres : ☐

Niveau :

**Enseignant responsable du groupe :**

Nom et prénom :

Discipline de l'enseignant :

Tél. :

Fax :

E-mail :

Autorisez-vous la communication de votre adresse électronique personnelle aux journalistes ?

OUI : ☐

NON : ☐

---

**Autre(s) intervenant(s) de l'établissement : (enseignant – préciser la discipline, CDI...)**

Nom et prénom :

Discipline de l'enseignant :

**Partenaire(s) extérieur(s) : (chercheurs, laboratoires, entreprises...)**

Nom :

Fonction :

Etablissement :

---

**Elève délégué par le groupe :**

Nom et prénom :

Classe :

---

**Groupe d'élèves porteurs du projet (entre 3 et 5 élèves) :**

Noms :

Prénoms :

Classe :

## PROJET :

**1°) Résumé du projet (en quatre lignes)****2°) Description générale** : maximum 2 pages A4 à joindre en annexe.

- Objectifs évaluable du projet
- Type de production envisagée
- Descriptif sommaire du projet : activités, lieux de réalisation, étapes, nombre d'heures prévues pour réaliser le projet, encadrement, partenariat, répartition des activités du groupe, rôle de l'enseignant, etc...

**Ce projet s'inscrit-il dans le cadre d'une action éducative ?**OUI ☐ NON ☐

**Si oui laquelle ?** (action pédagogique nationale, rectorale ou départementale comme les itinéraires de découverts, les classes à projets artistiques et culturelles, les projets scientifiques parrainés...)

*N.B : Le candidat peut joindre, pour complément d'information, copie du dossier de participation à une autre action éducative concernant le même projet.*

**Evaluation du coût de la réalisation du projet :**Demandez-vous une bourse : OUI ☐ NON ☐**Si oui de quel montant ?**
 €

- Si vous participez uniquement au concours FDLS Bourgogne, cette bourse est de 300 euros maximum.
- Si vous participez aux 2 concours FDLS Bourgogne et CGénial Collège le montant de la bourse FDLS Bourgogne est de 200€ maximum (+ une subvention pour les équipes inscrites aux concours CGénial lors du premier tour)

**La bourse sera attribuée sous réserve de votre participation effective au(x) concours le 01 avril 2026**

**Afin de gagner du temps pour le versement de la bourse merci de compléter la fiche de renseignements comptables ci-dessous et joindre un RIB.**

Fait à :

Le :

Signature :

Visa du chef d'établissement :

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPTABLES

**NOM OU RAISON SOCIAL :****ADRESSE :**Direction : ☐Siège Social : ☐Succursale : ☐

Code postal :

Ville :

Tél :

Fax :

Responsable comptabilité :

Adresse électronique :

## FORME JURIDIQUE

Société Anonyme : ☐SARL : ☐SNC : ☐Administration : ☐Personne Physique : ☐Associations : ☐Autre : ☐

Préciser :

**POUR LES PERSONNES MORALES :**

Code NAF :

Code TVA Intra-communautaire : FR

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT L'ORIGINAL DU RIB, comportant les éléments suivants :****Domiciliation / Code Banque / Code Guichet / Numéro de compte et clé RIB****ASSOCIATION : Récépissé de déclaration d'Association et copie du statut**

Passez-vous par l'intermédiaire d'une société d'affacturage ? Oui

Non

☐☐

## Autorisation de captation et de diffusion de l'image / de la voix (personne mineure)

### Descriptif du projet audiovisuel

<b>Présentation du projet</b> (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	Concours académique FDLS et C Génial. Exposition d'un projet scientifique par des collégiens (et lycéens) de l'académie de Dijon devant un jury.
<b>Date(s) et lieu(x) d'enregistrement</b>	Le 1 <sup>er</sup> avril 2026 à l'Université Bourgogne Europe.
<b>Nom et adresse</b> de l'école, de l'établissement, ou du service	Université Bourgogne Europe, UFR Sciences, Vie, Terre et Environnement, bâtiment Gabriel, 6 bd Gabriel 21000 Dijon
<b>Producteur (si différent)</b> (nom, adresse, statut juridique)	

### Modes d'exploitation

<input type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution <input type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche	
<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion en ligne	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input checked="" type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input type="checkbox"/> Intranet (accès par authentification) Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques :	
<input type="checkbox"/> Autre support	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input type="checkbox"/> Impression papier <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : <b>Destinataires :</b>	<b>Prix :</b>

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive.

Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

### Consentement de l'élève (dès qu'il sait lire et écrire)

<b>Nom de l'élève :</b>	On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement, et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet : <input type="checkbox"/> mon image <input type="checkbox"/> ma voix. <b>Date et signature de l'élève mineur :</b>
<b>Prénom :</b>	
<b>Classe :</b>	

### Autorisation des titulaires de l'autorité parentale

<b>Je soussigné(e) :</b> (Prénom, NOM) : reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom. <b>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation,</b> sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> son image <input type="checkbox"/> sa voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes : <input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer	<b>Je soussigné(e) :</b> (Prénom, NOM) : reconnais expressément que le mineur ci-dessus désigné n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, sa voix, son nom. <b>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation,</b> sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> son image <input type="checkbox"/> sa voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes : <input type="checkbox"/> floutage du visage (*) <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du nom (*) <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom (*) (*) mentions à cocher ou rayer
<b>Date et signature</b>	<b>Date et signature</b>

## Autorisation de captation et de diffusion de l'image / de la voix (personne majeure)

### Descriptif du projet audiovisuel

<b>Présentation du projet</b> (et du projet pédagogique concerné le cas échéant)	Concours académique FDLS et C Génial. Exposition d'un projet scientifique par des collégiens (et lycéens) de l'académie de Dijon devant un jury.
<b>Date(s) et lieu(x) d'enregistrement</b>	Le 1 <sup>er</sup> avril 2026 à l'Université Bourgogne Europe.
<b>Nom et adresse</b> de l'école, de l'établissement, ou du service	Université Bourgogne Europe, UFR Sciences, Vie, Terre et Environnement, bâtiment Gabriel, 6 bd Gabriel 21000 Dijon
<b>Producteur (si différent)</b> (nom, adresse, statut juridique)	

### Modes d'exploitation

<input type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> Pour un usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution <input type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche
<input checked="" type="checkbox"/> Diffusion en ligne	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Télévision <input checked="" type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input type="checkbox"/> Intranet (accès par authentification) Préciser le(s) site(s) et/ou canaux numériques : Site FDLS
<input type="checkbox"/> Autre support	<b>Durée :</b>	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input type="checkbox"/> Impression papier <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : <b>Destinataires :</b>
		<b>Prix :</b>

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive.

Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix de la personne susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur.

### Autorisation de la personne majeure

<b>Nom :</b>  <b>Prénom :</b>  <b>Classe (si élève) :</b>  <b>Fonction (si adulte) :</b>	<b>Je soussigné(e) :</b> <i>(Prénom, NOM) :</i> déclare être majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e). Je reconnais expressément que je ne suis lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image, ma voix, mon nom. J'ai compris à quoi servait ce projet et qui pourrait voir/entendre cet enregistrement. <b>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation,</b> sans aucune contrepartie financière, de <input type="checkbox"/> mon image <input type="checkbox"/> ma voix, dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé et pour les modes d'exploitation ci-dessus désignés. Cette autorisation exclut toute autre utilisation, notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie avec les réserves suivantes : <input type="checkbox"/> floutage du visage <sup>(*)</sup> <input type="checkbox"/> image de groupe exclusivement <sup>(*)</sup> <input type="checkbox"/> pas de mention du nom <sup>(*)</sup> <input type="checkbox"/> pas de mention du prénom <sup>(*)</sup> <sup>(*)</sup> mentions à cocher ou rayer
	<b>Date et signature</b>