



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^e 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 Collège¹ OU FDLS + CGénial Lycée²
 OU Seulement FDLS

¹ 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)

² 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 évaluables 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

Présentation du projet (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.
Date(s) et lieu(x) d'enregistrement	Le 1 ^{er} avril 2026 à l'Université Bourgogne Europe.
Nom et adresse 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
Producteur (si différent) (nom, adresse, statut juridique)	

Modes d'exploitation

<input type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	Durée :	<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	Durée :	<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	Durée :	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input type="checkbox"/> Impression papier <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : Destinataires :	Prix :

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)

Nom de l'élève :	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.
Prénom :	
Classe :	Date et signature de l'élève mineur :

Autorisation des titulaires de l'autorité parentale

Je soussigné(e) : (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. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation , 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	Je soussigné(e) : (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. Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation , 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
Date et signature	Date et signature

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

Descriptif du projet audiovisuel

Présentation du projet (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.
Date(s) et lieu(x) d'enregistrement	Le 1 ^{er} avril 2026 à l'Université Bourgogne Europe.
Nom et adresse 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
Producteur (si différent) (nom, adresse, statut juridique)	

Modes d'exploitation

<input type="checkbox"/> Diffusion ou projection collective	Durée :	<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	Durée :	<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	Durée :	<input type="checkbox"/> CD / DVD <input type="checkbox"/> Impression papier <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : Destinataires :	Prix :

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

<p>Nom :</p> <p>Prénom :</p> <p>Classe (si élève) :</p> <p>Fonction (si adulte) :</p>	<p>Je soussigné(e) : (Prénom, NOM) : déclare être majeur(e) ou mineur(e) émancipé(e). Je reconnaiss 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.</p> <p>Je donne mon accord pour la fixation et l'utilisation, 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 :</p> <p><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 (*)</p> <p>(*) mentions à cocher ou rayer</p>
Date et signature	