

Formulaire de participation : Concours de BD scolaire 2026-2027

*Les champs marqué avec * sont obligatoires pour tou·tes les participant·es.*

*Les champs marqué avec ** sont obligatoires uniquement pour les participant·es de moins de 18 ans.*

*Les champs marqué avec *** sont obligatoires uniquement pour les participant·es à partir de 18 ans.*

Vos coordonnées

Nom + Prénom*	
Date de naissance*	
Email***	
GSM ou téléphone***	

L'œuvre avec laquelle vous participez

Titre*	
Nombre de planches*	
Catégorie (barrez ou encerclez)	8-12 / 12-15 / 15-18 / 18-24 ans

Les coordonnées d'un adulte responsable : un parent / tuteur·rice (pour les moins de 18 ans)

Nom + Prénom**	
Numéro de GSM**	
Email**	

Votre école

Nom de l'établissement*	
Votre classe*	
Adresse de l'école*	
Avez-vous participé au concours dans le cadre scolaire ? *	oui / non
Si oui, nom du/de la professeur responsable de l'encadrement du concours	

MUSÉE DE LA BD
BRUXELLES



CENTRE BELGE DE LA BANDE DESSINÉE

Email professeur responsable	
-------------------------------------	--

Règlement

Je déclare avoir lu et compris le règlement du concours de BD scolaire 2026-2027 et d'accepter les conditions de participation.

☐ J'accepte le règlement du concours de BD scolaire 2026-2027 *

Droits à l'image

Si mon œuvre est primée et si je devais apparaître sur des photos faites lors de la remise des prix, j'autorise le Musée de la Bande Dessinée d'utiliser les photos... *

- ☐ Sur les réseaux sociaux du musée, sans tag
- ☐ Sur le site web du musée
- ☐ Dans la newsletter du musée
- ☐ Dans la promotion pour des futures éditions du concours

Quand le musée utilise des photos où je figure,... *

- ☐ Je souhaite que mon nom soit mentionné
- ☐ Je ne souhaite pas que mon nom soit mentionné
- ☐ Je souhaite que mon visage soit flouté ou anonymisé

Signature participant + date

Signature d'un parent + date*