



Bulletin d'inscription au CONCOURS DE LA CLINIQUE (2025)

Chaque équipe souhaitant participer au Concours de la Clinique juridique de la Sorbonne doit être constituée de deux à quatre candidats et remplir un bulletin d'inscription.

Le dossier d'inscription complet doit être renvoyé au plus tard le dimanche 9 février 2025 à 23h59 à l'adresse suivante: concours@cliniquejuridiquedeparis.com.

L'objet du mail doit être le suivant: "INSCRIPTION DÉFINITIVE CONCOURS DE LA CJS".

Les pièces suivantes doivent être jointes:

- Le bulletin d'inscription dûment complété (ci-joint pages 2-4);
- La preuve de l'inscription de chaque candidat dans une université française/étrangère ou une formation spécialisée comme une école de formation au barreau, un cursus de droit d'une école de commerce ou de Sciences-Po, etc.;
- L'attestation sur l'honneur de chaque candidat par laquelle il certifie remplir les conditions exigées par le règlement du concours (ci-joint page 5);
- L'attestation de droit à l'image de chaque candidat (ci-joint page 6).

Dès réception du dossier d'inscription complet, le comité d'organisation adressera à l'équipe par courrier électronique les détails lui permettant de payer les frais d'inscription mentionnés à l'article 4 du règlement du concours, d'un montant de 20 euros.

Ces frais sont à régler dans les plus brefs délais dès réception desdites informations, et au plus tard le 11 février 2025 à 23h59.

L'inscription de l'équipe n'est valide qu'après paiement des frais d'inscription de chacun de ses membres. Le comité d'organisation confirme l'inscription après réception dudit paiement.

Nom de l'équipe:

| |
|--|
| |
|--|

Nom et adresse de (des) établissement(s) d'origine de chaque candidat:

| |
|--|
| |
|--|

Informations concernant les candidats:

| | Participant 1 | Participant 2 | Participant 3 | Participant 4 |
|---------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nom et prénom | | | | |
| Date de naissance | | | | |
| Adresse | | | | |
| Email | | | | |
| Intitulé de la formation | | | | |

Informations concernant l'enseignant référent (optionnel):

| | |
|---------------------|--|
| NOM - Prénom | |
| Occupation | |
| E-mail | |

Information concernant le coach (optionnel mais à renseigner obligatoirement le cas échéant. Si personne différente de l'enseignant et si personne non connue au moment de l'inscription, ces informations seront à communiquer par email à l'adresse suivante concours@cliniquejuridiquedeparis.com dès que possible) :

| | |
|---------------------|--|
| NOM - Prénom | |
| Occupation | |
| E-mail | |

Attestation sur l'honneur

(à remplir par chaque candidat)

Je soussigné(e) madame/monsieur né(e) le à
..... et demeurant au

atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement du Concours de la Clinique juridique de Paris
et certifie remplir toutes les conditions exigées par ce règlement en vue de ma participation au concours.

Fait à.....

Le...../...../.....

Signature:

Attestation de droit à l'image

(à remplir par chaque candidat)

Par la signature du présent bulletin, le participant reconnaît accorder à la Clinique juridique de la Sorbonne le droit de disposer de son image dans le cadre de ses actions ou campagnes de communication et plus largement pour toute activité en lien avec l'objet de l'association tel qu'il est prévu dans ses statuts.

A ce titre, le participant autorise la Clinique juridique de la Sorbonne à user de son image, qui pourra être récoltée au cours du concours ou bien des préparations liées à celui-ci.

Par exception à ce qui précède, le participant pourra notifier, par écrit, son refus à la Clinique de disposer de son image.

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance du présent bulletin.

Fait à

Le...../...../.....

Signature :