**Concours de création littéraire braille – Formulaire d’inscription**

Veuillez imprimer ce formulaire et remplir les informations demandées. L'étudiant doit signer (ou apposer ses initiales) au bas de la page et ce formulaire doit être envoyé avec l'inscription en braille. Si le formulaire d'inscription est rempli en braille, veuillez également le soumettre en lettres moulées.

Rappel : Les inscriptions au concours doivent être reçues par INCA entre le 1er mars et le 31 mai!

**Année d’inscription au concours :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nom de l’élève :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Téléphone :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Courriel de l’élève ou du parent :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Courriel de l’enseignant spécialisé :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Niveau (au 31 mai) :** \_\_\_\_\_\_\_

**Si l’élève appartient à un autre niveau, veuillez l’indiquer ci-dessous afin que son texte soit jugé de manière appropriée :**

* Groupe 1 : maternelle-2e année
* Groupe 2 : 3e année –5e année
* Groupe 3 : 6e année –8e année
* Groupe 4 : 9e année –12e année

**Type de braille utilisé : (Veuillez cocher une des cases suivantes.)**

* Braille intégral
* Braille abrégé
* Braille partiellement abrégé

(Veuillez inclure une lettre de l’enseignant dans le cas de l’utilisation du braille partiellement abrégé.)

**Catégorie de texte : (Veuillez cocher une des cases suivantes.)**

* Récit ou essai
* Poème

**Je comprends les règles de ce concours. J'ai écrit ce récit/poème seul(e). Je ne l'ai pas copié sur e travail d’une autre personne, ni dans un livre ni dans d’autres sources. Je confirme que mon texte a été rédigé sans l'aide substantielle de ChatGPT ou d'un autre type d'intelligence artificielle. Si mon texte est en braille, je confirme qu'il s'agit de mon propre travail et que je n'ai pas utilisé de logiciel de traduction en braille.**

**Signature (ou initiales) de l’élève :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Faire parvenir à :**

Karen Brophey

Concours de création littéraire braille 2022

1929, avenue Bayview

Toronto (Ontario) M4G 3E8