



CONCOURS NATIONAL

FAITES DE LA SCIENCE 19^e édition (2025-2026)



Concours local (19° édition) organisé conjointement par l'UFR Mathématiques, Informatique, Mécanique (MIM) et l'UFR Sciences Fondamentales et Appliquées (SciFA) de l'Université de Lorraine



DOSSIER DE CANDIDATURE

A faire parvenir avant le 17 décembre 2025 par mail : fds-concours-2026@univ-lorraine.fr ou par courrier dûment complété du visa du chef d'établissement

> UFR SciFA Campus Bridoux Concours « Faites de la science » Rue du général Delestraint 57070 METZ

Titre du projet :

IDENTIFICATION DU GROUPE CANDIDAT PORTEUR DE PROJET:

Enseignant responsable du groupe

Nom et prénom :

Discipline de l'enseignant :

Tél.:	E-mail :		
Autorisez-vous la communication de v	otre adresse électronique p	ersonnelle aux journalistes ?	
Autre(s) intervenant(s) de l'établisse	ement (enseignant - précise	er la discipline, CDI) :	
Nom et prénom :			
Discipline de l'enseignant :			
Partenaire(s) extérieur(s) (chercheur	rs, laboratoires, entreprises.):	
Nom:			
Fonction:			
Etablissement :			
Elève délégué par le groupe :			
Nom et prénom :			
Classe:			
Nombre d'élèves concernés :			
Groupe d'élèves porteurs du projet	:		
Noms:	Prénoms :	Classe:	

RAPPEL : le projet sera présenté par 5 élèves ambassadeurs au maximum.

Titre du projet	:
Résumé du pro	ojet (en quatre lignes) :
Objectifs évaluaType de productDescriptif somm	
	crit-il dans le cadre d'une action éducative ?
Laquelle ? (acticlasses à projets N. B. : Le candi	on pédagogique nationale, rectorale ou départementale comme par exemple, les itinéraires de découvertes, les artistiques et culturels, les travaux personnels encadrés, les projets scientifiques parrainés) dat peut joindre, pour complément d'information, copie du dossier de participation à une autre action ernant le même projet.
Evaluation du	coût de la réalisation du projet :
	e gagner du temps pour le versement d'une bourse de 300 € si votre projet est soutenu, merci de npléter la fiche de renseignements comptables ci-dessous et joindre un original de RIB.
Fait à :	
Le :	Signature :
Visa du chef d'é	etablissement :

PROJET :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS COMPTABLES

NOM OU RAISON SOCIALE :				
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 SIRET:				
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				