

## **ANEXO I**

### **FICHA DE INSCRIÇÃO**

**1. Preencher estes campos somente para livros táteis originais:**

**Título do livro:**

**Autor(es) do texto:**

**Ilustrador(es):**

**Obs.: Nomear apenas se o(s) ilustrador(es) difere(m) do(s) autor(es).**

**E-mail: Tel.: Celular: UF:**

**2- Preencher estes campos para livros táteis adaptados de livros que já foram publicados e comercializados:**

**Editora: ISBN:**

**Data dos direitos autorais:**

**Título original:**

**Autor original:**

**Ilustrador Original:**

**Nome do produtor na versão tátil:**

**E-mail: Tel: Celular:**

**UF:**

**3- Marque a categoria na qual pretende concorrer:**

**( ) Faixa etária de 3 a 5 anos ( ) Faixa etária de 6 a 12 anos**

**4- condição visual que o livro pretende atender:**

**( ) Cego ( ) Baixa Visão**

**Declaro que o livro é livre de direitos autorais e comprometo-me a enviar os comprovantes dos documentos solicitados no edital, junto desta ficha de inscrição. Se o livro ficar entre os finalistas do Brasil, permito que os organizadores do concurso o encaminhem para o Concurso Internacional da *Typhlo&Tactus*.**

**( ) Estou de acordo com todas as normas deste edital. Data:**

**Local:**

**Assinatura:**

## **ANEXO II RELATÓRIO DE APLICABILIDADE**

## **Título do livro:**

## **Autor(es) do texto:**

## Ilustrador(es):

## Categoría:

( ) Faixa etária de 3 a 5 anos ( ) Faixa etária de 6 a 12

**anos Nome e endereço da Instituição:**

**Data:** \_\_\_\_\_ **Número de alunos:** \_\_\_\_\_

## **Condição visual:**

( ) Cego

### ( ) Baixa Visão

**Faça um breve relato, contando como foi a aplicabilidade do livro tátil (com, no máximo, 2.000 caracteres).**

## **Assinatura da Instituição**



2026

---

## FICHE D'INSCRIPTION PARTICIPANT

### À COMPLÉTER POUR LES CRÉATIONS ORIGINALES SPÉCIALEMENT CONÇUES POUR LES ENFANTS DÉFICIENTS VISUELS

*Cette fiche d'inscription suivra le livre durant toutes les étapes du concours,  
elle est importante. Veuillez la remplir avec le plus de précision possible.*

\* Les éléments obligatoires.

#### VOTRE PARTENAIRE NATIONAL T&T\* :

NOM DE L'INSTITUTION OU REPRÉSENTANT: \*

.....

PAYS\*:

.....

ADRESSE \* :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### TITRE\*:

.....

.....

Auteur.e du texte \*:

.....

.....

E-mail\* : .....

Profession:.....

..... Avez-vous déjà participé au concours **Typhlo&Tactus** ? OUI / NON

Si oui, en quelle(s) année(s) ?:

Auteur.e de l'illustration tactile\*

.....  
.....  
.....  
.....

E-mail\* : .....

Profession: .....

.....

Avez-vous déjà participé au concours **Typhlo&Tactus** ? OUI / NON

Si oui, en quelle(s) année(s) ?: .....

## **NOM ET ADRESSE AUXQUELS LE LIVRE DOIT ÊTRE RENVOYÉ PAR VOTRE PARTENAIRE NATIONAL (soyez très précis):**

NOM\* :

.....

ADRESSE\*:

.....

PAYS\*:

.....

E- mail :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **Déclaration\***

J'accepte que mon adaptation tactile et leurs photos puissent être utilisées à des fins de communication du concours Typhlo&Tactus : sur le site Internet [www.tactus.org](http://www.tactus.org), et sur tous les documents relatifs à la promotion des livres illustrés tactiles et du concours (par exemple sur l'affiche, sur les posters annonçant le concours, ou dans les présentations PowerPoint).

Date:\* .....

Lieu\* .....

Signature\*: .....



2026

---

## FICHE D'INSCRIPTION PARTICIPANT

### À COMPLÉTER POUR LES ADAPTATIONS TACTILES POUR LES ENFANTS DÉFICIENTS VISUELS DE LIVRES PUBLIÉS DANS LE COMMERCE

*Cette fiche d'inscription suivra le livre durant toutes les étapes du concours,  
elle est importante. Veuillez la remplir avec le plus de précision possible.*

\* Les éléments obligatoires.

#### VOTRE PARTENAIRE NATIONAL T&T\* :

NOM DE L'INSTITUTION OU REPRÉSENTANT \*

.....  
.....  
.....  
.....

PAYS\*:

..... ADRESSE \* :  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

E-MAIL\*

.....  
.....

---

#### TITRE DE L'ŒUVRE ORIGINALE /LIVRE ORIGINAL\* :

.....  
.....

Auteur.e du texte original\*:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
**Auteur.e de l'illustration originale\***

: .....

.....

**Éditeur\*:** .....

**Année d'édition\*:** .....

**AUTEUR.E DE L'ADAPTATION TACTILE\* :**

.....  
.....

E-mail\* : .....

Profession: .....

.....

Avez-vous déjà participé au concours **Typhlo&Tactus** ? OUI / NON

Si oui, en quelle(s) année(s) ?: .....

**NOM ET ADRESSE AUXQUELS LE LIVRE DOIT ÊTRE RENVOYÉ PAR VOTRE  
PARTENAIRE T&T NATIONAL (soyez très précis):**

NOM\* :

.....

..... ADRESSE\*:

.....

..... PAYS\*:

.....

E- mail :

.....  
.....

---

**Déclaration\***

J'accepte que mon adaptation tactile et leurs photos puissent être utilisées à des fins de communication du concours Typhlo&Tactus : sur le site Internet [www.tactus.org](http://www.tactus.org), et sur tous les documents relatifs à la promotion des livres illustrés tactiles et du concours (par exemple sur l'affiche, sur les posters annonçant le concours, ou dans les présentations Power Point).

Date\*: .....

Lieu\* .....

Signature\*: .....