

BULLETIN DE PARTICIPATION

Merci de remplir une fiche par film

A retourner avant le 19 janvier 2018

MAISON DE PRODUCTION (s'il y a lieu):.....

NOM DU CINEASTE:.....

PRENOM:.....

ADRESSE POSTALE:

Rue et n°:.....

CODE POSTAL:..... VILLE:.....

ADRESSE MAIL:.....

TEL:.....

CATEGORIE

PROFESSIONNEL

AMATEUR

JEUNE CREATION

ETUDIANT/SCOLAIRE

FILM

TITRE:.....

GENRE

DOCUMENTAIRE

FICTION

ANIMATION

DUREE EXACTE:.....

SYNOPSIS (obligatoire):

SUPPORTS (entourer le format choisi)

DVD

BLURAY

FICHER H264

En transmettant son oeuvre, l'auteur s'engage à respecter le règlement du Festival disponible sur notre site.

Date et signature

Ci-joint un chèque pour:

OBLIGATOIRE: participation 5€

OPTIONNEL: Une participation supplémentaire pourra être demandée aux réalisateurs désirant venir au festival. Les modalités vous seront communiquées sur demande.

