



ASSOCIATION CINÉMAS ET CULTURES D'AFRIQUE

## FICHE D'INSCRIPTION

### **INFORMATIONS TECHNIQUES & ARTISTIQUES :**

Titre original :

Réalisateur(s) :

Pays :

Année :

Documentaire

Fiction

Animation

Autre

Format Numérique :

Durée du film :

Couleur

Noir et Blanc

Langues :

Sous-titrages :

### **INFORMATIONS CONCERNANT LE RÉALISATEUR :**

Nom et Prénom :

Nationalité du réalisateur :

Email :

Téléphone :

Mobile :

1/2



ASSOCIATION CINÉMAS ET CULTURES D'AFRIQUE

Adresse :

**INFORMATIONS RELATIVES A LA PRODUCTION :**

Email :

Téléphone :

Adresse :

**INFORMATIONS RELATIVES A LA DISTRIBUTION :**

Email :

Téléphone :

Adresse :

**Merci de joindre un document qui présente le synopsis et une photo du film ainsi que des éléments biographiques du réalisateur et sa photo. Merci également de nous faire parvenir un lien de visionnage (à renseigner ci-dessous) ou tout autre support permettant le visionnage du film (envoi fichier sur clé, DVD,...).**

**Toute inscription vaut acceptation du règlement ci-joint.**

Lien de visionnage :

Mot de passe :