



Bulletin d'inscription Film

Titre original du film :

Titre français du film :

Durée :

Année de production :

Catégorie :

- Documentaire
- Film de fiction
- Film d'animation
- Autre

Catégorie jeune réalisateur :

- Oui
- Non

Réalisateur :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél. portable :

Adresse mail :

Co réalisateur :

Nom :

Prénom :

Production :

Nom de la boîte de prod :

Nom de la personne à contacter :

Adresse :

Tél. portable :

Adresse mail :

Le film est une autoproduction :

- Oui
- Non

Distributeur :

Nom :

Adresse mail :

Synopsis du film :

Langue originale du film :

Si en VO, existe-t-il une version française sous titrée ?

- oui
- non

Le film a-t-il déjà été diffusé dans d'autres festivals ?

- oui
- non

Si oui, lesquels ?

Je soussigné(e),
l'accepter intégralement.

déclare avoir bien pris connaissance du règlement et

Signature :

Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :

Nicolas Thevenet
festivalfilmbarcelonnette@yahoo.fr
Tél. : 04 92 81 33 91 – mob. 06 03 16 30 24

www.festival-film-montagne.fr
facebook.com/RegardsDaltitude