Les Nuits Magiques - 10 - 16 décembre 2025
34^{ème} Festival International du Court Métrage d'Animation

Formulaire d'inscription d'un film à la compétition

A envoyer par mail à contact@lesnuitsmagiques.fr

Titre du film :			
Réalisateur(s) : Mail :			
Producteur(s) : Mail :			
Nationalité du film :	VISA (si concerné) :	Année de réalisation :	Durée du film :
Technique(s) d'animation :			
Dialogues : ☐ sans dialogues ☐ dialogues en français ☐ sous-titré en français			
Synopsis :			

Personne qui inscrit le film : ☐ réalisateur ☐ producteur ☐ distributeur ☐ autre
Nom :
Mail :

Format de la copie de visionnage : ☐ Lien de visionnage en ligne ☐ Autre
Dans le cas d'un lien de visionnage, précisez le lien et mot de passe éventuel :
<i>Attention : si le film est en version originale sous-titrée en français, la copie de visionnage doit l'être aussi.</i>

Copie projetée pendant le festival : ☐ DCP ☐ fichier numérique HD	
Réservation de la copie auprès de : ☐ réalisateur ☐ producteur ☐ distributeur ☐ agence du court métrage ☐ autre	Contact pour la réservation de la copie : - nom : - mail :

Signature (précédée du nom du signataire)

Date :