

Les Nuits Magiques - 04 - 15 décembre 2019
29ème Festival International du Film 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 :	Année de réalisation :	Durée du film :
Technique(s) d'animation :		
Dialogues : <input type="checkbox"/> sans dialogues <input type="checkbox"/> dialogues en français <input type="checkbox"/> sous-titré en français		
Synopsis :		

Personne qui inscrit le film : <input type="checkbox"/> réalisateur <input type="checkbox"/> producteur <input type="checkbox"/> distributeur <input type="checkbox"/> autre
Nom :
Mail :

Format de la copie de visionnage : <input type="checkbox"/> Lien de visionnage en ligne <input type="checkbox"/> DVD
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 : <input type="checkbox"/> DCP <input type="checkbox"/> fichier numérique HD	
Réservation de la copie auprès de : <input type="checkbox"/> réalisateur <input type="checkbox"/> producteur <input type="checkbox"/> distributeur <input type="checkbox"/> agence du court métrage <input type="checkbox"/> autre	Contact pour la réservation de la copie : - nom : - mail :
Valeur de la copie (en Euro) :	
Adresse de retour de la copie projetée pendant le festival :	

Signature (précédée du nom du signataire)

Date :