

# Inscriptions 2008

Date limite des inscriptions **avant le 30 avril 2008**

## 1 - Catégorie

Genre : Animation  Fiction  Docu.  Expérimental   
Age du public : 3 à 6 ans  7 à 11 ans  12 à 15 ans  16 et +

## 2 - Fiche artistique

Titre original du film \_\_\_\_\_

Titre en anglais \_\_\_\_\_

Titre en français \_\_\_\_\_

Nationalité du film \_\_\_\_\_

Pays de coproduction \_\_\_\_\_

Année \_\_\_\_\_ Date d'achèvement (mois, année) \_\_\_\_\_

Votre film est-il une première œuvre ? oui  non

Réalisateur (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Production (société, nom, prénom) \_\_\_\_\_

Co-Production (société, nom, prénom) \_\_\_\_\_

Scénario (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Si adaptation littéraire, auteur et oeuvre : \_\_\_\_\_

Montage (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Musique originale oui  non

Musique (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Comédiens (nom, prénom, personnage) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_







## 5 - Contacts

**Réalisateur(s) :** Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Producteur(s) :** Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

En cas de sélection, personne ou société à contacter : \_\_\_\_\_

*Si différent du réalisateur ou producteur (nom, prénom, adresse, tél, fax, mobile, email)*

Contact vente en France *(nom, prénom, adresse, tél, fax, mobile, email)*

Contact vente à l'étranger \_\_\_\_\_



## 6 - Autorisation

### Support de présélection

Je soussigné \_\_\_\_\_ *(nom de l'ayant droit)*, donne mon accord à titre exceptionnel et à titre gracieux, pour que les copies de pré-sélection (VHS, DVD) du film \_\_\_\_\_ puissent alimenter le centre de documentation de la structure organisatrice. En aucun cas, ces supports de sélection ne pourront faire l'objet de séances publiques, commerciales, non commerciales ou de copies, sauf autorisation écrite spéciale de l'ayant-droit.    oui     non

**Valeur de la copie film pour l'assurance** *(déterminé par le tarif laboratoire en vigueur)*

### Extrait de film

J'autorise une diffusion d'un extrait limité à 10% de la durée totale du film et n'excède pas 3 min, à des fins promotionnelles du festival

pour la télévision :    oui     non     pour internet :    oui     non

Je, soussigné, \_\_\_\_\_ en ma qualité de

\_\_\_\_\_ atteste avoir pris connaissance du règlement de Ciné-

Jeune de l'Aisne, Festival International de Cinéma et en accepte toutes les conditions.

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

Renvoyer  
l'inscription signée  
**avant le 30 avril 2008**  
à Ciné-Jeune de l'Aisne  
B.P. 526 - 9, rue du Bourg  
02001 LAON Cedex  
France