

Inscriptions 2010

Date limite des inscriptions **avant le 20 avril 2010**



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) _____





3 - Données techniques de l'œuvre

Format du support : 35 mm oui non Si non, précisez : _____

Si DVD ou Beta, le film existera t-il en 35 mm pour le festival ? oui non

Son optique : Dolby A Dolby SR Mono SRD
DTS Digital

Format d'image : 1.37 1.66 1.85 scope

Durée : _____ minutes _____ secondes

Nombre de bobines : _____ Métrage (*total*) _____ mètres

Procédé : couleur noir & blanc couleur et noir & blanc

Technique d'animation : _____

Langue de la version originale : _____

Langue des sous-titres : français anglais autre _____

Le film comporte des dialogues : oui non

Le film comporte des commentaires : oui non

Synopsis en français (*300 signes maximum*) : _____

Synopsis en anglais (*300 signes maximum*) : _____

Film inédit en France oui non

Diffusion en salles oui non Si oui, distributeur, contact :

Sélection en festival oui non Si oui, lesquels (joindre détails prix, année...)

En cas de sélection du film, merci de nous envoyer ces documents dans les plus brefs délais : photos du films, photos du réalisateur, texte des dialogues, textes des sous-titres, dossier de presse, extraits de films, matériels publicitaires.



4 - Renseignements sur le réalisateur

Le réalisateur est né en (date) _____ à (ville et pays) _____

et a réalisé : (précisez les titres des films, le genre et l'année) _____



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

Renvoyer
l'inscription signée
avant le 20 avril 2010
à Ciné-Jeune de l'Aisne
Attention nouvelle adresse !
B.P. 526 - 28, rue du Cloître
02001 LAON Cedex - France

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 :