



## BULLETIN D'INSCRIPTION AU FESTIVAL DU COURT-MÉTRAGE 2019 " Les Couleurs du Court Métrage "

Remplir une fiche par film

Titre du film

Nom et prénom du réalisateur :

Adresse postale du réalisateur :

Adresse mail du réalisateur :

Téléphone du réalisateur :

Nom de l'association ou de l'entreprise :

Catégorie et sous-catégorie dans laquelle le film doit être projeté :

Fiction	Documentaire	Animation

<b>Durée du film</b> (bande annonce et génériques compris)	Minutes :	Secondes :
---	-----------	------------

Résumé du film (en 300 signes maximum)

Je déclare sur l'honneur que mon film est **libre de tous droits artistiques** (SACEM et SDRM). L'adaptation ou l'inspiration d'une œuvre littéraire ou cinématographique ainsi que les emprunts de musiques, de dialogues, de sons et d'images sont possibles à condition de **les mentionner au générique**. L'auteur s'engage à produire lors de la présente inscription les **licences ou les autorisations obtenues auprès des ayants droits**.

La présente inscription vaut **autorisation de projection** de ce film lors de la manifestation "**Les Couleurs du Court Métrage**" du samedi 20 avril 2019 au 100 ECS à Paris 12<sup>ème</sup> ainsi que de la **diffusion** d'extrait(s) ou d'image(s) pour la promotion de cette manifestation.

Veillez, svp, envoyer votre film et la fiche d'inscription correspondante dûment renseignée, accompagnée d'une photo de l'affiche et signé à [contact@faisceauconvergent.fr](mailto:contact@faisceauconvergent.fr)

Je déclare avoir pris connaissance du règlement de la manifestation "**Les Couleurs du Court Métrage**" et m'engage à le respecter dans son intégralité.

Le .....  
Nom, prénom et signature du réalisateur

