

23^E FESTIVAL INTERNATIONAL DU FILM - MUSIC & CINEMA (21 au 26 MARS 2022)
23RD FESTIVAL INTERNATIONAL DU FILM MUSIC & CINEMA (MARCH 21st to 26th 2022)

Date limite d'envoi des dossiers : 15 novembre 2021

Deadline for entries : November 15th 2021

Fiche d'inscription compétition long métrage - Feature Film Competition Entry Form
Également en téléchargement sur - Can be download on : www.cineaubagne.fr

FILM

Titre original Original Title :		
Titre anglais English Title :		
Category : <input type="checkbox"/> Fiction <input type="checkbox"/> Documentaire Documentary <input type="checkbox"/> Animation <input type="checkbox"/> Expérimental		
<input type="checkbox"/> 1er 1st <input type="checkbox"/> 2eme 2nd <input type="checkbox"/> 3eme 3rd long métrage de la réalisatrice ou du réalisateur feature film of the director		
Durée Running time :	Date d'achèvement : Date of completion:	Pays de production : Country of production:

REALISATEUR/REALISATRICE - DIRECTOR

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs		Date de naissance Date of birth :	
Nom Name :		Prénom First name :	
Adresse complète Full address :			
Code Postal :	Ville City :	Pays Country :	
Tel :		Email :	

MUSIQUE - MUSIC

Musique originale Original music score: <input type="checkbox"/> oui yes <input type="checkbox"/> non no			
Compositeur/Compositrice Composer : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs		Date de naissance Date of birth :	
Nom Name :		Prénom First name:	
Adresse complète Full address :			
Code Postal :	Ville City :	Pays Country :	
Tel :		Email :	

CONCEPTION SONORE - SOUND DESIGN

Concepteur sonore Sound designer : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs		Date de naissance Date of birth :	
Nom Name :		Prénom First name :	
Adresse complète Full address :			
Code Postal :	Ville City :	Pays Country :	
Tel :		Email :	

PRODUCTION

Nom de l'organisme : Company Name :			
Contact : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs	Nom Name :	Prénom First name :	
Adresse complète Full address :			
Code Postal :	Ville City :	Pays Country :	
Tel :		Email :	

DISTRIBUTION

Nom de l'organisme : Company Name :			
Contact : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mrs	Nom Name :	Prénom First name:	
Adresse complète Full address :			
Code Postal :	Ville City :	Pays Country :	
Tel :		Email :	

FICHE TECHNIQUE - TECHNICAL DATA

Format de tournage Shooting format :

Format de projection disponible Screening copy :
<input type="checkbox"/> DCP <input type="checkbox"/> .mov <input type="checkbox"/> 35mm <input type="checkbox"/> autre other :
(NTSC & Beta Num ne sont pas acceptées – NTSC & Digital Beta are not allowed)

Son Sound : (Diffusion en son optique exclusivement – Optical sound screening only)
--

Pellicule FILM	<input type="checkbox"/> optique <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> stéréo <input type="checkbox"/> dolby SR <input type="checkbox"/> dolby digital
Vidéo	<input type="checkbox"/> Piste 1 <input type="checkbox"/> Piste 2 <input type="checkbox"/> Piste 1&2 <input type="checkbox"/> mixé <input type="checkbox"/> non mixé <input type="checkbox"/> mono <input type="checkbox"/> stéréo

Image	<input type="checkbox"/> Couleur Colour <input type="checkbox"/> Noir & Blanc B&W <input type="checkbox"/> Couleur et N&B Colour and B&W
--------------	--

Langue originale Language:

Langue des sous-titres sur la copie de diffusion : Subtitles on the screening copy:	<input type="checkbox"/> Français French <input type="checkbox"/> Anglais English <input type="checkbox"/> Anglais et Français English and French <input type="checkbox"/> Aucun sous-titres – None
---	--

Personne à contacter pour obtenir la copie de diffusion et pour son retour : Person to contact regarding the shipment of the print :
--

Nom Name :	Prénom First Name :
<input type="checkbox"/> Le réalisateur/la réalisatrice the director <input type="checkbox"/> Production <input type="checkbox"/> Distribution <input type="checkbox"/> Autre Other :	
Tel :	Email :

FICHE ARTISTIQUE - ARTISTIC INFORMATION

Scénariste Scriptwriter		Monteur Editor	
Image Photography		Ingénieur son Sound engineer	
Interprètes Cast			
*Animation :		*Techniques utilisées *Techniques used	

* Pour les films d'animation seulement – For animation films only

DOSSIER D'INSCRIPTION - SUBMISSION FILE

Merci d'envoyer au plus tard le **15 novembre 2021** – Thank you for sending by **November 15th 2021** :

– **Tous les documents d'inscription par EMAIL à l'adresse suivante**
All the submission documents via EMAIL to :

coline@cineaubagne.fr

Merci de préciser le titre du film et le nom du réalisateur ou de la réalisatrice dans toutes vos correspondances.

Thanks for precisising the title of the film and the name of the director in each email.

Contact :

Tél : +33 (0) 4 42 18 92 10

www.cineaubagne.fr

DOCUMENTS A FOURNIR - SUBMISSION DOCUMENTS

Par e-mail /By e-mail :

Le formulaire d'inscription / The Entry Form

Toute fiche incomplète ne pourra pas être prise en compte. Any incomplete form will not be considered.

Un **synopsis** en français et en anglais (250 caractères). A French and English synopsis (250 characters).

Une Bio-Filmographie du réalisateur et du compositeur A Bio-Filmography of both director and composer

Un lien téléchargeable par e-mail. A downloadable link by e-mail.

Le formulaire d'inscription / The Entry Form

Toute fiche incomplète ne pourra pas être prise en compte. Any incomplete form will not be considered.

Nom, prénom du déposant Name and first name of the signatory :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du festival et l'accepter dans son intégralité –

I hereby declare that I have read the rules and regulations of the festival and will comply with them

Fait à – Signed in (place)

le – on (date)

Signature