

L'INCONNU | FESTIVAL!

LE FILM

Titre : Année :
Title *Year of production*

Réalisateur : Pays :
Director *Country*

Producteur :
Producer

Synopsis :
.....
.....

MENTIONS TECHNIQUES

Durée du film : mn Format d'image :
Length *Aspect Ratio*

Support de tournage : Support de projection :
Shooting format *Screening format*

Production : Individuelle Professionnelle Scolaire Associative
Production : Individual Professional School/University Association

Comment avez-vous entendu parler du festival :
How did you come to hear about us ?

CONTACT

Nom : Poste :
Name *Function*

E-Mail :

Tel :

ENVOI DES FILMS

Association Cinésept – L'Inconnu Festival
Université Paris Diderot - Paris 7
UFR LAC Case 7010
16 rue Marguerite Duras
75013 France

RÈGLEMENT

En cochant cette case, j'atteste avoir lu, compris et accepté le règlement du festival.
By checking this box, I certify that I have read, understood and agreed to the festival's regulations.

SIGNATURE

Précédée de la mention "lu et approuvé".
Preceded by the handwritten words "read and approved".