



FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2011 FESTIVAL DU COURT-MÉTRAGE DE LONGUEUIL 4^{ième} ÉDITION

1. IDENTIFICATION DU FILM

TITRE : _____

DURÉE : _____ MIN _____ SEC

CATÉGORIE : 1. VOLET : ___ 12-17 ANS ___ 18-21 ANS

2. GENRE : ___ MUSIQUE ___ FICTION ___ DOCUMENTAIRE

2. FICHE ARTISTIQUE ET TECHNIQUE

NOMBRE DE PARTICIPANTS : ___ 12-17ans ___ 18-21ans ___ Autres

RÉALISATEUR : _____

DATE DE NAISSANCE DU RÉALISATEUR : ___/___/___/___/___/___/___/___/___
a a a a m m j j

SCÉNARIO : _____

IMAGE : _____

MONTAGE : _____

SON : _____

MUSIQUE : _____

INTERPRÉTATION : _____

AUTRE : _____

AIDE PROFESSIONNELLE : ___ OUI ___ NON

Si oui, veuillez préciser : _____

3. SYNOPSIS (3 phrases maximum)

4. PERSONNE RESPONSABLE

NOM : _____

PRÉNOM : _____

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT (S'IL Y A LIEU) _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : (_____) _____ - _____

COURRIEL : _____

5. AUTORISATION

J'accepte que ma production soit diffusée en tout ou en partie et je certifie que je possède les droits inhérents à la diffusion public, télévisuelle et Internet de l'œuvre présentée.

Je dégage l'organisation du FCML de toutes responsabilités envers les revendications qui pourraient être formulées par des tiers.

J'accepte également que l'organisation conserve une copie de ma production afin de la compiler avec les autres productions de la présente édition et utilisée à des fins de production et de diffusion.

L'organisation se libère ainsi de toute responsabilité en cas de poursuite éventuelle.

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements et critères d'admissibilité et j'y adhère.

Signature de la personne responsable telle qu'identifiée au point 4

_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____
a a a a m m j j

6. COORDONNÉES POUR TRANSMETTRE VOTRE FILM

COMME AUCUNE ŒUVRE NE SERA RETOURNÉE, N'ENVOYEZ PAS VOTRE ORIGINAL

Oxy-Jeunes
Festival du Court-Métrage de Longueuil
2020 rue de La Visitation
Montréal, Québec
H2L 3C7