

Fiche d'inscription « Champcella 1 Minute Films Festival »

Bibliothèque municipale, Mairie, 05310 Champcella, France. Mail :
1minutearchampcella@gmail.com

Nom / prénom réalisateur/trice _____

Nationalité _____ Adresse mail _____

Adresse postale _____

Date de naissance _____

Caractéristiques

Titre _____

Durée _____

Pitch _____

Biographie _____

Documents joints

Photo film Photo réalisateur/trice

J'ai pris connaissance des conditions générales de participation au Festival.

Je certifie que je suis propriétaire de tous les éléments constitutifs du film (images, sons, musiques), à l'exception de documents du domaine public ou libres de droits.

En cas de sélection de mon/mes films, j'accepte qu'il/s soit/ent projeté/s libre/s de droits lors des journées du festival (23-24 juillet 2025), ainsi que par les cinémas partenaires. J'accepte également qu'il/s soit/ent mis à la disposition du public, en consultation libre, sur le site Internet du Festival.

Nota : envoyer à l'adresse mail du Festival 1minutearchampcella@gmail.com le lien vers la plate-forme où le jury pourra consulter le film proposé, avec les codes d'accès en cas de consultation restreinte.

Les réalisateurs/trices retenu-es seront prévenu-es par mail.

Pour acceptation, à _____ le _____

Signature

