

Date limite d'inscription : 13 avril 2012

Merci de remplir lisiblement ces informations : elles seront imprimées dans les publications du festival si le film est sélectionné dans l'un de ses programmes.

INFOS FILM				
. Titre international :		. Nom du réalisateur :		
. Titre original :		. Titre français : <small>(si le film est distribué en France)</small>		
. Pays de production :				
. Date d'achèvement :		. Langue(s) parlée(s) :		
. La copie est-elle déjà sous-titrée ? <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre langue <input type="checkbox"/> Non sous-titrée				
. Catégorie : <input type="checkbox"/> Fiction <input type="checkbox"/> Documentaire <input type="checkbox"/> Autre .....				
. S'agit-il d'un premier film ?		. S'agit-il d'un second film ?		. Autre ? .....
. Durée :		. Métrage :		. Nombre de bobines :
. Format du film : <input type="checkbox"/> 16mm <input type="checkbox"/> 35mm <input type="checkbox"/> 70mm <input type="checkbox"/> Vidéo (préciser format : .....) . Couleur / noir et blanc : <input type="checkbox"/> couleur <input type="checkbox"/> noir et blanc				
. Format de projection : <input type="checkbox"/> 1,33 <input type="checkbox"/> 1,66 <input type="checkbox"/> 1,77 <input type="checkbox"/> 1,85 <input type="checkbox"/> 2,35 . Cadence : <input type="checkbox"/> 24 i/s <input type="checkbox"/> 25 i/s				
. Son : <input type="checkbox"/> Dolby A <input type="checkbox"/> Dolby SR <input type="checkbox"/> Dolby SRD <input type="checkbox"/> DTS <input type="checkbox"/> Autre : .....				
. Valeur de la copie (en euros) :				

GÉNÉRIQUE		
. Nom du réalisateur :		. Prénom du réalisateur :
. Adresse :		
. Tél. :	. Fax :	. E-mail :
. Filmographie (titre, date, durée) :		
. Scénario :		. Son :
. Image :		. Décor :
. Montage :		. Musique :
. Interprétation :		

## PRODUCTION

. Nom du producteur : . Société :  
. Adresse :  
. Tél. : . Fax : . E-mail :  
. En coproduction avec (société, pays) :

## DISTRIBUTION (française uniquement)

. Nom du distributeur : . Société :  
. Adresse :  
. Tél. : . Fax : . E-mail :

## VENTES INTERNATIONALES

. Nom du vendeur à l'étranger : . Société :  
. Adresse :  
. Tél. : . Fax : . E-mail :

. Le film a-t-il été distribué dans son pays d'origine ? Quand ?

. Le film a-t-il été distribué ailleurs ? Où et quand ?

. La présentation à Paris serait une :  Première mondiale  Première internationale  
 Première européenne  Première française

## FESTIVALS

. Le film a-t-il été présenté dans d'autres festivals ? Lesquels ?

. Le film a-t-il obtenu des prix ? Lesquels ?

**En cas de sélection, les ayants-droit du film inscrit s'engagent à fournir tout le matériel nécessaire à la bonne promotion du film :**

- . Synopsis et liste exacte des dialogues
- . Fiche technique et artistique, affiche, dossier de presse, sélection de photos (avec crédits)
- . Biographie, filmographie et photo du réalisateur (avec crédits)
- . Un DVD destiné à la vidéothèque du Festival Paris Cinéma et des extraits du film (libres de droits) pour la promotion média
- . Adresse web du site consacré au film

**Personne référente pour tout contact :**

. Nom ..... . E-mail .....  
. Fonction ..... . Société .....

Je soussigné(e), ai connaissance du règlement de la Compétition internationale de longs métrages du Festival Paris Cinéma ([www.pariscinema.org](http://www.pariscinema.org)), m'engage à en respecter les clauses et déclare détenir les droits permettant l'exploitation du film décrit ci-dessus dans les conditions prévues par le dit règlement.

**Date et signature :**