

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nous vous remercions de remplir cette fiche et de nous la renvoyer par courriel à <u>decouverte@fffh.ch</u> ou courrier postal **avant le 15 juin 2022 avec votre DVD ou votre lien** à l'adresse suivante :

Association du FFFH, Quai du bas 92, CH-2502 Bienne, Suisse

Le DVD doit être expédié avec la mention suivante sur l'enveloppe : « Sans valeur marchande, pour usage culturel uniquement ».

Merci de compléter en majuscules TOUS les champs ci-dessous. Pour la version papier : merci d'imprimer recto/verso **FILM À INSCRIRE** Titre Réalisateur Nationalité **CATÉGORIE** ☐ Court-métrage de fiction (Compétition FFFH ou « Lorsque les langues se rencontrent ») ☐ Court-métrage d'animation (Compétition « Lorsque les langues se rencontrent ») ☐ Court-métrage documentaire (Compétition « Lorsque les langues se rencontrent ») □ Court-métrage d'animation (Hors Compétition, Avant-programme) □ Long-métrage de fiction ou d'animation □ Long-métrage documentaire **FORMAT DE PROJECTION (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)** □ 35 mm DVD PAL □ DCP □ Blu-Ray LE COURT-MÉTRAGE EST ... (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES) ☐ Un film français / francophone Un film abordant la thématique des langues Un film au label UniFrance **AUTRES INFORMATIONS** Comédiens Synopsis Date de production

(mois/année)

Durée (xx :xx :xx)



Langue originale	☐ Français		☐ Allemand	☐ Anglais	-
Sous-titrage	☐ Français		☐ Allemand	□ Anglais	□ Aucun
Ce film a-t-il fait ou fera-t-il l'objet d'une sortie en salle de cinéma et/ou une diffusion télévisée avant le Festival ?					
Salles de cinéma	□ oui	non non			
Diffusion télévisée	□ oui	□ non			
Festivals auxquels le film a déjà été présenté ?					
Société de production					
Vente internationale					
Distribution en Suisse ?	oui 🗖	non non			
L'équipe du film serait-elle prête à se déplac	cer à Bier	nne ?	oui non		
DEDCOMME DE CONTACT					
PERSONNE DE CONTACT					
Titre	sieur				
Nom				_	
Prénom				_	
Adresse				_	
Code postal/Ville				_	
Pays				_	
Téléphone				_	
E-mail					
				_	
Par ma signature, j'atteste avoir lu le règlement* et j'en accepte les conditions.					
Lieu et date	Signature du dépositaire				
Nom, prénom	Fonctio	n			
, p	. 5.10110				

^{*} La réception du formulaire d'inscription dûment signé confirme que la société productrice a pris note du règlement. Le dépositaire se déclare dès lors d'accord d'accepter de livrer les conditions du règlement, également au nom d'une tierce personne.