

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Nous vous remercions de remplir cette fiche et de nous la renvoyer par courriel à decouverte@ffh.ch ou courrier postal **avant le 15 juin 2020 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 Autre

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

Diffusion télévisée oui non

Festivals auxquels le film a déjà été présenté ?

Société de production _____

Vente internationale _____

Distribution en Suisse ? oui non

L'équipe du film serait-elle prête à se déplacer à Bienne ? oui non

PERSONNE DE CONTACT

Titre Madame Monsieur

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 _____ Fonction

** 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.*