

## ANMELDEFORMULAR

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an [decouverte@fffh.ch](mailto:decouverte@fffh.ch) oder per Post **mit Ihrer DVD oder Ihrem Link bis spätestens am 15. Juni 2018** an folgende Adresse:

Verein FFFH, Unterer Quai 92, CH-2502 Biel/Bienne, Schweiz

Folgender Vermerk muss auf dem Versandumschlag stehen: «Kein Warenwert, Inhalt dient ausschliesslich kulturellen Zwecken.»

**Füllen Sie bitte alle Felder vollständig, gut leserlich und in Grossbuchstaben aus.**

Bitte vor- / rückseitig ausdrucken.

### FILM

Titel \_\_\_\_\_  
 Nationalität \_\_\_\_\_  
 Regisseur \_\_\_\_\_

### KATEGORIE

- Kurzfilm: Spielfilm (FFFH-Wettbewerb oder «Wenn Sprachen sich begegnen»)
- Kurzfilm: Animationsfilm (Wettbewerb «Wenn Sprachen sich begegnen»)
- Kurzfilm: Dokumentarfilm (Wettbewerb «Wenn Sprachen sich begegnen»)
- Kurzfilm: Animationsfilm (ausserhalb des Wettbewerbs, im Vorprogramm)
- Langspielfilm: Spiel- und Zeichentrickfilm
- Langspielfilm: Dokumentarfilm

### FORMAT FÜR DIE FILMVORFÜHRUNG (MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH)

- 35 mm
- DVD PAL
- DCP
- Blu-Ray

### DER KURZFILM ... (MEHRERE NENNUNGEN MÖGLICH)

- ... thematisiert die Sprache(n)
- ... ist französisch/französischsprachig
- ... hat das Label UniFrance

### WEITERE INFORMATIONEN

Darsteller \_\_\_\_\_

Synopsis \_\_\_\_\_

Produktionsdatum (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Filmdauer (xx:xx:xx) \_\_\_\_\_

Originalsprache  Französisch  Deutsch  Englisch  Weitere

Untertitelung  Französisch  Deutsch  Englisch  Keine

Wurde dieser Film vor dem Festival bereits im Kino oder im Fernsehen gezeigt?

Im Kino  Ja  Nein

Ausstrahlung im TV  Ja  Nein

Festivals, an denen der Film lief \_\_\_\_\_

Produktionsfirma / Produzent \_\_\_\_\_

Internationaler Verkauf \_\_\_\_\_

Verleih in der Schweiz  Ja  Nein

Ist die Filmequipe bereit, nach Biel zu kommen?  Ja  Nein

**KONTAKTPERSON**

Anrede  Frau  Herr

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Stadt \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das Reglement gelesen habe und alle Bedingungen akzeptiere.\***

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Funktion \_\_\_\_\_

*\* Mit dem Einreichen des korrekt ausgefüllten und unterschriebenen Formulars bestätigt der/die Unterzeichnende, dass der/ die Produzent/in das Reglement zur Kenntnis genommen hat und bereit ist, alle Bedingungen zu akzeptieren und die Leistungen gemäss Reglement zu erbringen, auch im Namen allfälliger Drittpersonen.*