| **FORMULAIRE D’INSCRIPTION****1ÈRE ÉDITION DU FESTIVAL DU MALAISE** |
| --- |

J'envoie ce formulaire (un par film) daté et signé avant le 15 décembre 2022 par mail à festivaldumalaise@gmail.com.

| **Contact** |  |
| --- | --- |
| **Email de contact** |  |
| **Titre** |  |
| **Pays** |  |
| **Durée du film** |  |
| **Type : fiction, animé ou documentaire** |  |
| **Genre** |  |
| **Réalisateur·trice(s)** |  |
| **Producteur·trice(s)**  |  |
| **Musique composée par** |  |
| **Synopsis court** |  |
| **Lien de prévisualisation et mot de passe le cas échéant (Youtube, Viméo…)** |  |
| **Commentaires** |  |
| En signant le présent formulaire :* J'autorise la projection de mon film lors de la soirée du Festival du Malaise.
* J'ai pris connaissance du règlement et en accepte les conditions.
* Je reconnais détenir l’ensemble des droits d’exploitation liés au film inscrit.
 |
| **Date et signature**  |  |