

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1^{ÈRE} 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, Vimeo...)	
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