



INSCRIPTION AU CONCOURS DE COURTS-MÉTRAGES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse

N° rue

Code postal

Ville

Tel :

Email :

Titre du film :

Durée :

6 min max pour les catégories juniors et ado-adultes amateurs

10 min max pour la catégorie ado-adultes professionnels

Lien de téléchargement :

Catégorie :

Juniors
moins de 14 ans

Ado/Adultes Amateurs
14 ans et plus

Ado/Adultes Professionnels
14 ans et plus
Ecole, profession ou production

J'ai lu et j'accepte le règlement du concours de courts-métrages
disponible ici : <http://www.ville-taverny.fr/culture/festival-de-cinema>

Date :