4èm **Edition : Du 22 au 25 Novembre 2017**

**Thème : *Quels financements pour les cinémas d’Afrique ?***

##### **FICHE D’INSCRIPTION**

À envoyer **AVANT LE 15 octobre 2017** par email et accompagnée de 1 photo ou l’affiche du film

tchedrejoel@yahoo.fr

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre originale** |  |
| **Titre en français**   |  |
| **Année de production**  |  |
| **Pays de Production**  |  |
| **Durée** |  |
| **Langue des dialogues**  |  |
| **Format**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénoms de la Réalisatrice / Réalisateur** |  |
| **Adresse Postale** |  |
| **Ville** |  |
| **Pays** |  |
| Numéro de Téléphone |  |
| **e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Auteur du film**  |  |
| **Image** |  |
| **Son** |  |
| **Musique** |  |
| **Montage**  |  |

**Résumé du Film** : en 10 lignes maximum

|  |
| --- |
|  |

Le Dossier d’Inscription complet doit être envoyé par la poste au plus tard le 15 Octobre 2017. Il doit être constitué des éléments suivants :

**1) La présente fiche d’inscription signée par le réalisateur ou le producteur du film**

2)1 copies DVD du film ou un fichier numérique envoyer par mail à tchedrejoel@yahoo.fr

3) Le Règlement signé par le réalisateur ou le producteur du film

4) Un Synopsis détaillé du film

**Mention d’envoi du Plis  : Festival de Films Africains Emergents 01 BP 5038 Lomé-Togo**

 **Tel : 00228 92 73 51 11 / 98 77 61 62**

|  |
| --- |
| **Le film est inscrit par :** |
| **En qualité de**:  |  |

**L’inscription du film implique l’acceptation du règlement de participation**.

Date et Signature