

DU 12 AU 22 MARS 2009 / MARCH 12 - 22 2009



Formulaire d'inscription / Entry Form

Responsable de l'inscription / Person responsible film submission

Nom / Last Name : _____ Prénom / First name : _____

Adresse / Address : _____ Ville / City : _____

Code postal / Zip code : _____ Pays / Country : _____

Tel. : _____ Fax : _____

Courriel / Email : _____

Informations générales / General Information

Titre original / Original Title : _____

Titre en français / French Title : _____

Titre en anglais / English Title : _____

Année de production / Year of Production : _____

Durée / Running Time (minutes) : _____

Pays de production / Country of Production : _____

Première œuvre du réalisateur / Director's First Film : Oui / Yes Non / No

Catégorie : Fiction Documentaire Animation

Image : couleur / color Noir et blanc / Black and white les deux / both

Langue originale / Original Language : _____

Langue des sous-titres / Subtitles : Pas de sous titres / No Subtitles Français / French Anglais / English

Langue du doublage / Voiceover : Pas de doublage / No Voiceover Français / French Anglais / English

Réalisateur / Director

Nom / Last Name : _____ Prénom / First name : _____

Adresse / Address : _____ Ville / City : _____

Code postal / Zip code : _____ Pays / Country : _____

Tel. : _____ Fax : _____

Courriel / Email : _____

Equipe technique / Technical Credit

Image / Camera _____

Montage / Editing _____

Conception sonore / Sound Creation _____

Musique / Music _____

Acteurs / cast _____

Producteur / Producer

Nom / Last Name : _____ Prénom / First name : _____

Nom de la société / Name of the company : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____ Code postal / Zip code : _____ Pays / Country : _____

Tel. / Fax : _____ Courriel / E-mail : _____

Site internet / Website : _____

Compagnie de distribution / Distribution Company

Nom / Last Name : _____ Prénom / First name : _____

Fonction / Position : _____ Nom de la société / Name of the company : _____

Adresse / Address : _____

Ville / City : _____ Code postal / Zip code : _____ Pays / Country : _____

Tel. / Fax : _____ Courriel / E-mail : _____

Site internet / Website : _____

Autorisations / Agreements

J'autorise le FFDPM à utiliser, à des fins de promotion, des extraits de moins de 5 minutes du film
/ The MHRFF is authorized to use short excerpts (not exceeding 5 minutes) of the film for promotional purposes.

Oui / Yes Non / No

Le/la soussigné(e) atteste qu'il/elle agit avec l'autorisation de toutes les personnes ayant participé à la réalisation du film présenté à la sélection, qu'il/elle a pris connaissance du règlement du Festival et qu'il/elle en accepte toutes les clauses. L'inscription d'un film au Festival vaut acceptation du règlement du festival.

The undersigned attests that he/she is acting with the full knowledge of all the persons who participated in the making of the film submitted to the Festival, that he/she is aware of the rules of the Festival and accepts all its clauses. The entry of a film for the Festival implies the acceptance of the rules and regulations.

Lieu / Place : _____ Date : _____

Nom / Name : _____

Signature
