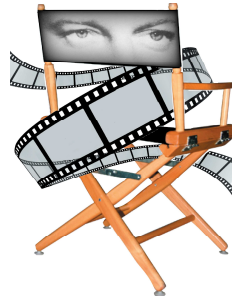




FESTIVAL DU COURT-METRAGE AU PAYS DE GABIN

DÉDIÉ AUX JEUNES RÉALISATEURS

25-26 Novembre 2017



BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone fixe et portable :

Adresse email :

Titre du film :

Durée :

Date de réalisation :

Synopsis :

Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance du règlement du « Festival du Court-Métrage au pays de Gabin » et m'engage à en respecter les modalités.

Date :

Signature :

NB : Votre présence est souhaitée.

Nous vous précisons, toutefois, que vos frais de déplacement et d'hébergement ne sont pas pris en charge par le festival.