

JEUNE TALENT MASUKU

BP :26932 Libreville /Gabon
mail :festival2masuku@gmail.com, contact@festivaldemasuku.com
www.festivaldemasuku.com

FICHE D'INSCRIPTION DE FILM

1. IDENTIFICATION DU JEUNE TALENT

Prénoms et Nom.....
Adresse Postale :.....
Téléphone :
Ville :.....
Email :.....

2. IDENTIFICATION DU FILM

Titre du film :.....

Genre : Fiction Documentaire Autre

Durée :

Résumé (3 lignes maximum)

.....
.....
.....

3. IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

Nom :.....
Adresse Postale :.....
Téléphone :.....
Email :.....

Signature de l'élève

Signature du représentant légal précédée de la mention manuscrite lu et approuvé.

Fait àLe

*Les copies de projection des films et des programmes sélectionnés devront parvenir à la direction de l'association au plus tard le 20 avril 2020.
Seuls seront acceptés les fichiers en parfait état de projection.*