



# CINÉSUD 2014

15<sup>ème</sup> FESTIVAL du COURT MÉTRAGE  
de RÉALISATION AFRICAINE  
Saint Georges de Didonne – France  
17 au 23 février 2014

FICHE D'INSCRIPTION À RETOURNER AVANT LE 1er OCTOBRE 2013

## LE FILM

Titre : .....

Pays de production : .....

Année de production : .....

Durée du film : .....

Synopsis (100 mots maximum) : .....

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

### LANGUE

☐ Française ☐ Anglaise ☐ Autre : .....

**Pour les films qui ne sont pas en français ou ne disposent pas d'un sous titrage en français, une liste des dialogues ou commentaires devra être fournie.**

### GENRE

☐ Fiction ☐ Documentaire ☐ Animation ☐ Autre (à préciser) : .....

### MEILLEUR SUPPORT DISPONIBLE POUR LA COMPÉTITION :

☐ DCP ☐ 35 mm ☐ D.V.D. ☐ Fichier numérique (préciser .mov, .mp4, Apple Pro Res, H264...).....

## LA RÉALISATION

RÉALISATEUR (TRICE) : Mme – Melle - M. (Rayer la mention inutile)

Nom : .....

Prénom : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Tél. : .....Fax.....

E-mail : .....

### CINÉSUD

Association Festival Plein Sud

12, Grande Rue - 17120 COZES - FRANCE

Tél : 05.46.90.77.55 - Fax : 05.46.90.12.00

[contact@festivalpleinsud.com](mailto:contact@festivalpleinsud.com) – [www.festivalpleinsud.com](http://www.festivalpleinsud.com)

S'agit-il d'une première œuvre ?    ☐ oui                      ☐ non  
S'agit-il d'une deuxième œuvre ?    ☐ oui                      ☐ non

## LA PRODUCTION

---

Nom : .....  
Adresse : .....  
Tél. : ..... Fax : .....  
E-mail : .....

## EN CAS DE SÉLECTION DU FILM

---

*RAPPEL DES ARTICLES 3, 4 et 9 DU RÈGLEMENT :*

**Article 3. Conditions d'inscription au Festival**

Une fiche de renseignements complémentaires devra être retournée avant la sélection définitive.

**Article 4. Information**

Chacun sera informé par courrier (postal ou électronique) de sa sélection ou de sa non-sélection. Dès cette information, les ayants-droit des courts métrages s'engagent à ne pas retirer leur film de la programmation.

**Article 9. Présence des réalisateurs**

CinéSud pourra prendre en charge le déplacement et le séjour du réalisateur ou d'un tiers (producteur, comédien, technicien ...) dans la limite des fonds alloués à cet effet et sous réserve d'obtention des titres de séjour. Les réalisateurs invités pourront être amenés à participer à des rencontres avec le public à l'issue des projections, à des projections scolaires dans les établissements du département, suivies de débats avec les élèves, à des tables rondes en présence d'autres professionnels du cinéma.

**La signature de la présente fiche d'inscription implique l'acceptation sans réserve des conditions de participation au 15ème CinéSud (voir règlement ci-joint).**

Nom du signataire : .....

Qualité : ☐ Auteur    ☐ Réalisateur    ☐ Producteur    ☐ Distributeur    ☐ Autre : .....

Fait à ....., le.....,

Signature :

**ENVOIS et CONTACT :**

**CINÉSUD**  
**Association Festival Plein Sud**  
**12, Grande Rue**  
**17120 COZES**  
**France**

Coordinatrice : Marion TESSIER  
Tel: 05.46.90.77.55 / Fax: 05.46.90.12.00  
E.Mail: [contact@festivalpleinsud.com](mailto:contact@festivalpleinsud.com)  
[www.festivalpleinsud.com](http://www.festivalpleinsud.com)

**CINÉSUD**  
**Association Festival Plein Sud**  
12, Grande Rue - 17120 COZES - FRANCE  
Tél : 05.46.90.77.55 - Fax : 05.46.90.12.00  
[contact@festivalpleinsud.com](mailto:contact@festivalpleinsud.com) – [www.festivalpleinsud.com](http://www.festivalpleinsud.com)