

***Rencontres cinématographiques du MAGHREB DES FILMS 2019***

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

1. **LE FILM**

**Titre original et nationalité :**

**Titre français :**

**Durée (minutes) :**

**Année de production :**

**Genre :**

**Supports de projection disponibles :**

**Synopsis (250 signes intervalles compris) :**

**.**

**.**

**.**

**Si le film a eu une sortie en salle en France, merci de préciser la date :**

**Festivals auxquels le film a déjà participé, notamment en France, dates  et prix éventuellement décernés :**

**.**

1. **FICHE ARTISTIQUE**

**Réalisateur(s)/Réalisatrice(s)  adresse postale, numéro de téléphone, adresse mail :**

**.**

**.**

**Biographie et filmographie (préciser longs et courts métrages et les films déjà présentés lors d’une précédente édition du Maghreb des films) :**

**.**

**.**

**.**

1. **PRODUCTION/DISTRIBUTION**

**Société(s) de production (adresse postale, numéro de téléphone, adresse mail) :**

.

**Producteur(s)/Productrice(s) :**

**Distributeur du film en France et/ou à l’international et coordonnées :**

**.**

**Lien de visionnage** *Tout type de lien accepté. Merci de renseigner le mot de passe* **:**

**.**

**Autres éléments disponibles :**

|  |
| --- |
| Afin d’enrichir le fonds de notre dvdthèque- centre de ressources à destination des chercheurs et des programmateurs , nous vous prions de nous adresser également votre film sur DVD ou BluRay à : **Le Maghreb des films, 12bis rue des Malmaisons 75013 Paris**. |

**Merci de renvoyer ce** **formulaire dûment rempli** **avec** : photos du (de la) Réalisateur(s)/Réalisatrice(s), dossier de presse, fiche technique et fiche artistique complètes, affiche et photos, avant le 31 juillet 2019 à : **maghrebdesfilms@gmail.com**(même adresse pour tout autre renseignement).

**www.maghrebdesfilms.fr**

 **Maghrebdesfilms**