

« AU BOUT DU RÊVE »
7me FESTIVAL DU FILM D'AVENTURE DE LA REUNION
du 26 mai au 2 juin 2011

Bulletin d'inscription

Titre du film : _____

Année de production : |_|_|_|_|_| | Durée : _____ min Pays d'origine : _____

Langue de la version originale _____

Existe t-il une VF sous-titrée : oui |_| non |_| Existe t-il une VF doublée : oui |_| non |_|

Format présenté : _____

Producteur : _____ Nom de la Société : _____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| | Ville : _____ Pays : _____

Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Fax : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E.mail : _____ Site internet : _____

Réalisateur : _____ Nom de la Société : _____

Adresse : _____

Code Postal : |_|_|_|_|_| | Ville : _____ Pays : _____

Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Fax : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

E.mail : _____ Site internet : _____

Le, soussigné Concurrent, déclare avoir pris connaissance du règlement du Festival et l'accepter intégralement.

Date : _____ Nom : _____ Signature

Contact : Association « Au Bout du Rêve » - 85 rue des Sables
97434 ST GILLES - ILE DE LA REUNION - FRANCE
Tél : 06 92 07 40 47 – Fax : 02 62 24 58 97 - mail : contact@auboutdureve.fr
Site internet : www.auboutdureve.fr