

« AU BOUT DU RÊVE »
14me FESTIVAL DU FILM D'AVENTURE DE LA REUNION
du 5 au 18 mai 2018

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 |_|

Producteur : _____ Nom de la Société : _____

Tél fixe : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| | Tél port : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |

E.mail : _____ Site internet : _____

Réalisateur : _____ Nom de la Société : _____

Tél fixe : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| | Tél port : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |

E.mail : _____ Site internet : _____

Aventurier : _____ Nommer le responsable s'il s'agit d'un groupe.

Tél fixe : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| | Tél port : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |

E.mail : _____ Site internet : _____

Le, soussigné, producteur, réalisateur, aventurier ⁽¹⁾, déclare avoir pris connaissance du règlement du Festival et l'accepter intégralement.

Date : _____ Nom : _____ Signature

⁽¹⁾ rayer les mentions inutiles

Contact : Association « Au Bout du Rêve » - 7 rue des Cormorans - Villa n° 12
97434 ST GILLES - ILE DE LA REUNION
Tél : 06 92 07 40 47 mail : contact@auboutdureve.fr
Site internet : www.auboutdureve.fr