


cinéma les halles  charlieu

Formulaire d'inscription

TITRE DU TRES COURT METRAGE :

DATE DE REALISATION :

PRENOM :

NOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

EMAIL :

TELEPHONE :

Je m'engage à respecter le règlement du concours et son résultat.

J'autorise, notamment, la diffusion et l'utilisation de mon très court métrage et de mon identité dans les conditions citées dans le règlement.

À..... le.....

Signature

Pour les mineurs

Je soussigné·e, responsable légal·e du·de la mineur·e (prénom nom)

.....

autorise la le mineur·e (prénom nom)

.....

à participer au concours de très courts métrages organisé par le cinéma *les Halles*.

J'accepte toutes les conditions citées dans le règlement, notamment la diffusion et l'utilisation de son très court métrage et de son identité.

À..... le.....

Signature