

Formulaire d'inscription

TITRE DU TRÈS COURT MÉTRAGE :

DATE DE RÉALISATION :

PRÉNOM :

NOM :

EMAIL :

TÉLÉPHONE :

CLASSE et ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉS :

.....

Je m'engage à respecter le règlement du festival.

J'autorise 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 festival Le vol des Cigognes organisé par le cinéma Les Halles de Charlieu dans les conditions sus-citées.

À..... le.....

Signature