



Association des Arts pour le Cinéma et le Théâtre du Kef

## LE FESTIVAL DU COURT AU KEF

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Du 4 juillet au 6 août 2016

Envoyez-nous vos courts-métrages en version numérique accompagnés de ce formulaire et du règlement remplis et signés **avant le 6 août 2016** à l'adresse mail : [fckef@actkef.org](mailto:fckef@actkef.org)

#### I. CONDITIONS :

- a. Le thème et le genre cinématographique sont libres à condition que le court-métrage soit **tout public** ;
- b. La durée maximale du film est de **15 minutes, générique inclus**;
- c. Le court-métrage doit être **envoyé** en version numérique, au format vidéo AVI, MOV ou MPEG 4 (H264) à l'adresse [fckef@actkef.org](mailto:fckef@actkef.org) ,  
**uniquement** :
  - par **WeTransfer** (pour les fichiers jusqu'à 2Go) **ou**
  - par **Vimeo** **ou**
  - par **Google Drive** (fichiers supérieurs à 2Go et inférieurs à 10Go)
- d. Les courts-métrages en langue étrangère devront obligatoirement être sous-titrés en arabe ;
- e. **le festival du Court au Kef** est ouvert à tous les courts métrages réalisés **depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 2015** ;

Théâtre de poche

Rue Tarek Ibn Zied 7100 le Kef

نهج طارق ابن زياد 7100 الكاف

[actdukef@gmail.com](mailto:actdukef@gmail.com)

[www.actkef.org](http://www.actkef.org)



Association des Arts pour le Cinéma et le Théâtre du Kef

## II. VOTRE COURT-METRAGE :

Titre original :

.....  
.....

Durée en minutes :

.....  
.....

Année de réalisation :

.....  
.....

Format (16:9, 1:1 ; etc.) :

.....  
.....

Catégorie :

Fiction (spécialité :  action,  drame,  comédie,  fantastique)

Animation

Documentaire

Comédie musicale

Autre : .....



Association des Arts pour le Cinéma et le Théâtre du Kef

Résumé (10 lignes maximum) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pays : .....

• **LE REALISATEUR :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Tel/Fax : .....

Email : .....



Association des Arts pour le Cinéma et le Théâtre du Kef

• **LE PRODUCTEUR :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Tel/Fax : .....

Email : .....

*Fait le :*

*A :*

*Signature :*

**Théâtre de poche**

**Rue Tarek Ibn Zied 7100 le Kef**

نهج طارق ابن زياد 7100 الكاف

**actdukef@gmail.com**

**www.actkef.org**