



Association des Arts pour le Cinéma et le Théâtre du Kef

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Du 20 janvier au 20 avril 2017

Envoyez-nous vos courts-métrages en version numérique accompagnés de ce formulaire et du règlement remplis et signés **avant le 20 avril 2017** à l'adresse mail : 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 **20 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 , **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^{er} Janvier 2016** ;



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, 4:3 ; etc.) :

.....
.....

Catégorie :

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

Animation

Documentaire

Comédie musicale

Autre :

Théâtre de poche

Rue Tarek Ibn Zied 7100 le Kef

نهج طارق ابن زياد 7100 الكاف

actdukef@gmail.com

www.actkef.org



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 :

Signature :

A :