



المهرجان الدولي للفيلم العربي لمكناس
FESTIVAL INTERNATIONAL
DU FILM ARABE DE MEKNES

استمارة التسجيل

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

1. FILM / الفيلم

Titre original :

Titre en rabe :

Titre en anglais :

Titre en Français :

Pays de production :

Langue(s) pariées dans le film :

Festivals auxquels le film a déjà participé :

.....

Prix éventuellement reçus dans ces festivals :

.....

2. FICHE TECHNIQUE ET ARTISTIQUE/البطاقة الفنية

Réalisateur :

Tél : Fax : Email :

Producteur du film :

Société de production :

Adresse :

Tél : Fax : Email :

Scénariste :

Directeur de photographie :

Chef Monteur :

Compositeur :

Interprètes principaux :

.....

3. CARACTERISTIQUES TECHNIQUES / الخصائص التقنية

Format du Film : 35 mm Betacam HD cam Autres :

durée du film : Métrage :

Couleur Noir et Blanc

Format de projection : 1.37 1.66 1.85 2.35 Scope Autre :

Type de son : Mono Dolby A Dolby SR Dolby SR-D DTS SDDS

4. ELEMENT DE DIFFUSION/ عنصر البث :

Element de diffusion fourni :

Copie 35 mm Bluray DCP DVD Autre :

Nombre d'élément de diffusion fourni pour le festival : 1 2

L'élément de diffusion fourni pour le festival est-il :

Sous titré en anglais : Oui Non

Sous titré en Français : Oui Non

5. DOCUMENTATION ET MATERIEL PROMOTIONNEL / الوثائق و الاليات الترويجية :

Merci de bien vouloir adresser au Festival la documentation relative au film pour inclusion dans le catalogue officiel du festival (synopsis, liste artistique et technique, un jeu de photos du film et une photo de réalisateur). Dans le cas où des extraits ne seraient pas disponibles, autorisez vous notre festival à faire enregistrer, sous son contrôle, plusieurs jeux d'extraits ?

Oui Non

6. ENGAGEMENT DE PARTICIPATION / التزام المشاركة :

Nom du réalisateur ou du producteur :

Société de production :

Adresse :

Tél : Fax : Email :

J'ai pris connaissance du règlement du festival International du Film Arabe de Meknès et en accepte la Teneur.

Signature / الامضاء :

Date / التاريخ :

Merci de retourner Impérativement ce formulaire dûment rempli, muni d'une copie DCP, Bluray, ou DVD du film à envoyer par voie postale oyu à déposer avant le 31 Mars 2019 à :

FESTIVAL INTERNATIONAL DU FILM ARABE DE MEKNES

Contact Driss ROUKHE

GSM : +212 (0) 6 61 20 72 01 / +212 (0) 6 62 18 92 99

Email: d.roukhe@fifam.net/ h.roukhe@fifam.net/ l.laamrani@fifam.net/ contact@fifam.net

Site Web: www.fifam.net