

**La ville de Draguignan organise la onzième édition de son Festival du court métrage "Cours-Dragui-Court" dédié aux jeunes vidéastes.**

**L'occasion vous est donnée de projeter, de promouvoir vos premières productions, d'être récompensés et d'être découverts comme nouveau talent.**

**Ce festival se déroule du vendredi 20 Octobre 2017 au dimanche 22 Octobre 2017.**

**Le thème est libre, il peut se présenter sous forme de fiction, de documentaire, de clip....**

**Une seule contrainte ! Le temps : 10 min**

**Vous pouvez nous faire parvenir vos projets sur DVD jusqu'au 22 Septembre 2017, à l'adresse suivante :**

**Festival du court métrage de Draguignan  
Mairie de Draguignan Service Communication  
Hôtel de Ville  
28 rue George Cisson  
83300 DRAGUIGNAN**

**Pour tous renseignements n'hésitez pas à contacter le Pôle Image de Draguignan :**

- Sur le site Internet du Festival : <http://www.dragui-court.com>
- Par téléphone au **04.94.76.32.59** ou **06.16.40.54.93**
- Par courriel : [pole.image@ville-draguignan.fr](mailto:pole.image@ville-draguignan.fr) / [inscription.draguicourt@gmail.com](mailto:inscription.draguicourt@gmail.com)

# DOSSIER D'INSCRIPTION :

## CATEGORIE « AMATEURS »

*Attention : Bien prendre connaissance du règlement du festival pour lequel vous aller inscrire votre film ainsi que la date limite des inscriptions.*

### 1. DONNÉES TECHNIQUES DE L'ŒUVRE

**Titre original de votre film :** .....

**Année :** .....

**Durée (minutes/secondes) :** .....

**Synopsis :** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Votre film est-il :**       Une première œuvre       Un film d'école

**Genre :**       Fiction       Animation

## 2. DONNÉES ARTISTIQUES DE L'ŒUVRE

### REALISATEUR

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

E-mail : .....

### SCENARISTE

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

### MONTEUR

Nom, Prénom : .....

Date de naissance : .....

### 3. AUTORISATIONS

○ **Support de pré sélection :**

Je soussigné (nom de l'ayant droit) .....  
donne mon accord à titre exceptionnel et à titre gracieux, pour les copies de présélection (DVD...) du film .....  
puissent alimenter le centre de documentation de la structure organisatrice. En aucun cas ces supports de sélection ne pourront faire l'objet de séances publiques, commerciales, non commerciales ou copies, sauf autorisation de l'ayant droit.

○ **Extrait de film :**

J'autorise une diffusion d'un extrait limité à 10 % de la durée du film et n'excédent pas 3 minutes, à des fins promotionnelles du festival :

Sur une chaîne TV :       OUI                       NON

Sur Internet :               OUI                       NON

### 4. INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Comment avez-vous eu connaissance de l'organisation du Festival ?

- Affiches
- Presse
- Internet
- Radios
- Autres : .....

## 5. ATTESTATION

Je soussigné .....  
en qualité de Réalisateur, atteste avoir pris connaissance du règlement du Festival du court  
métrage de Draguignan, en accepte toutes les conditions.

A ..... Le .....

**Signature**



**Mairie de Draguignan  
Pôle Image / Service Culturel  
28 rue Georges Cisson  
83300 DRAGUIGNAN**