



7^{ème} édition des Rencontres d'Aflam Marseille, Avril 2020

Les inscriptions sont ouvertes !



L'association Aflam organise depuis 2013 les *Rencontres internationales des cinémas arabes* nouvellement rebaptisées les *Rencontres internationales de cinéma*, festival non compétitif qui propose un panorama exigeant et diversifié des cinématographies qui abordent des thématiques en relation avec le monde arabe. Aflam ouvre un appel à candidatures pour la septième édition des Rencontres qui se tiendront en avril 2020 à Marseille et dans sa région (France).

Conditions de participation :

- Film en relation avec le monde arabe : thématique, langue du film, pays de production, réalisateur originaire d'un pays du monde arabe.
- Long ou court-métrage.
- Documentaire, fiction, animation, expérimental, installation vidéo (à l'exclusion des clips, publicités ou films d'entreprise).
- Films produits en 2018 / 2019

Date limite pour l'envoi du film : **1^{er} décembre 2019**

Pour inscrire votre film :

- 1) Compléter la fiche d'inscription ci-dessous.
- 2) Envoyer le lien de votre film et la fiche d'inscription complétée :
 - par mail à : production@aflam.fr et secretariat.general@aflam.fr,
 - ou par courrier, film sur support USB, DVD ou Blu-ray à l'adresse suivante :

Aflam
42 rue Saint Saëns,
13001 Marseille, France.



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Merci de compléter le formulaire (les champs marqués d'une * sont obligatoires) et de le renvoyer à production@aflam.fr et secretariat.general@aflam.fr.

INFORMATIONS GENERALES / GENERAL INFORMATION
Titre original du film (*):
Titre en français :
Titre du film en arabe :
Numéro de visa : (pour les films distribués en France)
Pays (*):
Année (*):
Réalisateur (<i>Prénom NOM</i>) (*):
Nom et prénom du réalisateur en arabe :
Durée (*):
Langue originale (*):
Sous-titres français : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (*)
Acceptez-vous qu'en cas de sélection, des extraits de votre film servent à la bande-annonce du festival (moins de 30 secondes d'extrait) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (*)
Acceptez-vous que des extraits ou des images de votre film soient utilisés dans le cadre d'ateliers de médiation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (*)
CONTACT
Nationalité du réalisateur (*):
Pays de résidence (*):
Date de naissance (*):
Téléphone :
Mobile :

E-mail (*) :
Nom et adresse du distributeur (*) :
Téléphone (*) :
Mobile (*) :
E-mail (*) :
MONTANT DES DROITS (*)
Pour 1 projection :
Pour 2 projections :
FICHE TECHNIQUE (*)
Supports de projection disponibles : <input type="checkbox"/> Fichier numérique <input type="checkbox"/> DCP <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Blu-ray <input type="checkbox"/> DVCAM <input type="checkbox"/> BETACAM <input type="checkbox"/> BETASP <input type="checkbox"/> BETANUM <input type="checkbox"/> Autre :
Y'a-t-il un fichier de sauvegarde disponible ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non .
Si oui, indiquez le format : <input type="checkbox"/> MP4 <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> Bluray.
Lien de visionnage en ligne :
Mot de passe :

Aflam
 42 rue Saint Saëns
 13001, Marseille, France
 production@aflam.fr / secretariat.general@aflam.fr