

FESTIVAL

VOIR UN PETIT COURT

CONCOURS DE COURTS-MÉTRAGES

FICHE D'INFORMATION DE VOTRE FILM

CATÉGORIE AMATEURS JEUNESSE

Date limite de dépôt des vidéos : 04/04/2026

RAPPEL DE VOTRE INSCRIPTION

Je déclare être Amateur Jeunesse (- 18 ans).

Je participe : ☐ En individuel / Duo ☐ En groupe

Pour les groupes : structure/établissement (précisez dans quel cadre : option, spécialité, ciné club...) :

Nom / Prénom du référent* :

** Le référent doit être le même que celui renseigné au moment de l'inscription. Tout changement doit être communiqué par écrit à l'équipe organisatrice.*

Téléphone/Portable :

Email :

VOTRE FILM : Thème "Invente ton épisode, sur les bases d'une série ou d'un film"

Titre de votre film :

Inventé sur les bases ☐ du film :
☐ de la série :

Réalisateur du film / de la série originale :

Format du fichier sur lequel a été réalisé le court-métrage (tout format HD accepté : AVI, MP4...) :

**RAPPEL : Les vidéos sont à envoyer à l'adresse mail
contact@voirunpetitcourt.fr
SEULE LA VERSION ENVOYÉE PAR LE RÉFÉRENT SERA ACCEPTÉE.**

Nombre de personnes ayant participé :

Et qui seront présentes lors de la Cérémonie de remise des prix le 25 avril 2026 :

*Feuille n°				
-------------	--	--	--	--

Les accompagnateurs doivent réserver leurs places par mail à contact@voirunpetitcourt.fr.

*En cas de changements dans la liste des personnes présentes le 25 avril, **merci d'en informer l'équipe organisatrice**, même quelques jours avant l'évènement.*

Je certifie avoir respecté et accepté le règlement du concours dans son intégralité (disponible sur le site internet voirunpetitcourt.fr) et déclare céder les droits d'utilisation de mon film aux organisateurs sans limite de temps : ☐ **(case obligatoire)**

Fait à : Le :

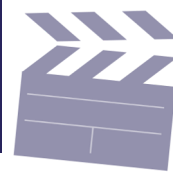
Signature du référent (de l'autorité parentale si individuel mineur) :

RAPPEL : Les vidéos sont à envoyer à l'adresse mail
contact@voirunpetitcourt.fr
SEULE LA VERSION ENVOYÉE PAR LE RÉFÉRENT SERA ACCEPTÉE.

Je certifie avoir respecté et accepté le règlement du concours dans son intégralité (disponible sur le site internet voirunpetitcourt.fr) et déclare céder les droits d'utilisation de mon film aux organisateurs sans limite de temps : ☐ (case obligatoire)

Signature du référent (de l'autorité parentale si individuel mineur) :

SEULE LA VERSION ENVOYÉE PAR LE RÉFÉRENT SERA ACCEPTÉE.



FEUILLE SUPPLÉMENTAIRE

LISTE DES PERSONNES AYANT

PARTICIPÉ À LA RÉALISATION DU FILM



NOM / PRÉNOM

ADRESSE MAIL

RÔLE DANS LA
RÉALISATION DU FILM

(ACTEURS, RÉALISATEURS,
SCÉNARISTES, DÉCORS...)

PRÉSENT LE
25 AVRIL
À LA CÉRÉMONIE

OUI

NON

ÉQUIPE RÉALISATRICE

Les accompagnateurs doivent réserver leurs places par mail à contact@voirunpetitcourt.fr.

En cas de changements dans la liste des personnes présentes le 25 avril, **merci d'en informer l'équipe organisatrice**, même quelques jours avant l'évènement.

