

# FESTIVAL BLACK MOVIE SUMMER 2017

ENVOYEZ-NOUS VOS PROJETS !

---

**Dossier à envoyer sur l'adresse**

**[courts.metrages@blackoviesentertainment.com](mailto:courts.metrages@blackoviesentertainment.com)**, avec le formulaire en pdf rempli, envoyez-nous votre projet en un seul et même document PDF incluant les pièces suivantes :

## Le Film

Titre \* :

Lien de visionnage (Youtube, Vimeo, Dailymotion...) privé ou public \* :

Mot de passe :  
S'il s'agit d'un lien privé

Durée totale \* :  
incluant génériques  
heure :  
minute :  
seconde :

Année de production \* :

Genre \* :

Synopsis \* :

Est-ce votre premier film? \* :

Le film a-t-il été réalisé dans un cadre institutionnel? \* :  
(école, université, association, service jeunesse, programme...)

Si oui, précisez: (nom de l'institution/du programme, forme de l'aide...)

Informations/Anecdotes relatives au film dont vous souhaitez nous faire part

## Réalisateur(s) / Réalisatrice(s)

Prénom \*:

Nom \*:

@ Mail \*:

Téléphone \*:

Adresse postale complète \*:  
Paris ou Hauts de Seine

Site web:

## Contact

S'il s'agit du réalisateur ou de la réalisatrice, passez à la section suivante  
Prénom

Nom

@ Mail

Téléphone

# Production

Facultatif  
Société

Adresse postale complète

@ Mail

Téléphone