



**FESTIVAL INTERNATIONAL DU FILM POUR ENFANTS
DE MONTRÉAL**

www.fifem.com / info@fifem.com

FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2009 / REGISTRATION FORM 2009

Titre original/Original Title _____

Titre anglais/English Title _____

Titre français/French Title _____

Réalisateur/Director _____

Langue des dialogues/Language of dialogue _____

Langue des sous-titres/Languages of subtitles _____

Court-métrage/Short Film _____ Long métrage/Feature Film _____

Documentaire/Documentary _____ Animation _____ Fiction _____

Mois, année de production / Month and year of production _____

Date et lieu de la première projection publique/
Date and place of the first public screening _____

Festivals auxquels le film a déjà été présenté / Festivals where the film was previously screened :

Prix/Awards

La projection du film sera une première/The screening at the Festival will be a premiere :
Mondiale/World _____ Internationale/International _____ Nord-Américaine/North American _____

Date de sortie en salle dans le pays de production/
Theatre release date in country of production _____

Synopsis :

PRODUCTION

Compagnie de production/Production Company _____

Nom du producteur/ Producer's Name _____

Adresse/Address _____

Ville/City _____ Province, État/Province, State _____

Pays/Country _____ Code Postal/ Postal Code _____

Téléphone/Telephone _____ Télécopieur/Fax _____

Courriel/Email _____

Société de ventes à l'étranger ou distributeur canadien/
World Sales or Canadian Distributor _____

Nom du contact / Contact's Name _____

Adresse/Address _____

Ville/City _____ Province, État/Province, State _____

Pays/Country _____ Code Postal/ Postal Code _____

Téléphone/Telephone _____ Télécopieur/Fax _____

Courriel/Email _____

INFORMATION TECHNIQUE DE LA COPIE DE PROJECTION/

SCREENING COPY'S TECHNICAL INFORMATION

Durée du Film/Running Time _____

Format de présentation au Festival/Exhibition format for Festival

35mm _____ Digi Beta _____ Beta SP _____ DVD _____

Ratio d'image/Image Ratio 1 :133 _____ 1 :166 _____ 1 :185 _____ Scope _____

Couleur/Color _____ Noir et blanc/Black and White _____

24 images par seconde/24 frames per second _____ / 25 images par seconde/25 frames per second _____

Son/Sound _____

Je déclare être habilité par la compagnie de production à participer au FIFEM avec ce film et m'engage à ne pas retirer le film du Festival s'il est sélectionné.

I hereby declare to be empowered by the production company to present this film to the FIFEM and commits not to withdraw the film from the festival if it is selected.

Signature : _____ Date _____

Nom/Name : _____

S'il vous plaît, remplissez ce formulaire et le retourner avec une VHS ou DVD à/ Please fill out the form and return with a VHS or DVD at :

FESTIVAL INTERNATIONAL DU FILM POUR ENFANTS DE MONTRÉAL
4067, St-Laurent, suite 401A
Montréal, Qc H2W 1Y7
CANADA