



**Festival de films de femmes
MIS ME BINGA**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

9^{ème} édition

**Yaoundé – Cameroun– 27 au 30 juin 2018
Cameroon- from 27 to 30rd june 2018**

**DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS COMPLETS : 15 mars 2018
Deadline 15th march 2018**

TITRE ORIGINAL/Original film title : -----

TITRE EN FRANÇAIS/ Title in French : -----

TITRE EN ANGLAIS/ Title in English : -----

TYPE DE FILM/ Type of film :

- Fiction Documentaire/ Documentary

FORMAT :

- Court-métrage/Short film Long-métrage/ Feature film

IMAGE :

- Couleur/Color Noir et blanc/ Black and white

SUPPORT de la diffusion officielle:

- DCP. DVD Autre (à préciser) : -----

SON/ Sound :

- Mono Dolby Stéréo

ANNEE DE PRODUCTION/ Year of copyrigh : -----

PAYS DE PRODUCTION/ Country (ies) of origin :

DUREE DU FILM/ Film running : -----

LIEN DE VISIONNAGE/ Film link : -----

LANGUE DES DIALOGUES ORIGINAUX/ Film language (s) : -----

LANGUE DE SOUS-TITRAGE/ Subtitle language : -----

S'agit-il d'une première œuvre ? Is it your first film?

Oui/ Yes

Non/ No

Liste des festivals ayant déjà sélectionné le film/ List of festivals that have already selected the film : _____

Prix obtenus/ Awards won by film: _____

PRODUCTION

SOCIETE/ Company : _____

ADRESSE/ Adress : _____

CODE POSTAL/ Postal code : _____

VILLE/ Town : _____

PAYS/ Country (ies) : _____

PRODUCTEUR/ Producer : _____

TELEPHONE/ Phone : _____

COURRIEL/ Email : _____

DISTRIBUTION :

SOCIETE/ Company : _____

ADRESSE/ Adress : _____

CODE POSTAL/ Postal code : _____

VILLE/ Town : _____

PAYS/ Country (ies) : _____

PRODUCTEUR/ Producer : _____

TELEPHONE/ Phone : _____

COURRIEL/ Email : _____

REALISATEUR(S)/REALISATRICE(S)/ Director:

NOM/ Last name : _____

PRENOM/ Surname : _____

ADRESSE/ Adress : _____

VILLE/ Town : _____

PAYS/ Country : _____

TELEPHONE/ Phone : _____

COURRIEL/ Email : _____

Femme/Women

Homme/Man¹

INTERPRETES PRINCIPAUX/ Cast :

¹ Le festival accepte aussi des films fait par les hommes sur des thématiques qui tournent autour de la femmes/
the festival also accepts movies made by men on themes that revolve around women.

Synopsis (100 mots/ word) :

NOM/ Last name : _____
PRENOM/ Surname : _____
CONTACT :

Je soussigné, _____, (fonction) _____
certifie avoir lu le règlement du 17^{ème} Festival Lumières d'Afrique, et donné mon entière
acceptation à ses conditions de participation :

Fait à _____, le _____

Signature

Doivent nous être envoyés avant le 15 mars 2018/ send us before 15th march 2018 :

- Un DVD ou lien de visualisation du film/ DVD or link
- Ce formulaire d'inscription/ This entry form
- dossier de presse/ Press release
- L'affiche du film/ Film poster (.jpeg)
- Une photo du réalisateur/ Director picture (.jpg)
- Des photos du film/ Film pictures (.jpg)
- Une courte biographie et filmographie du réalisateur/ short director's biography and filmography (.doc / .pdf)

à l'adresse suivante

- | |
|--|
| <p>1) par courriel/ by e-mail to – prog.mismebinga@gmail.com
2) par courrier à l'adresse ci-dessous/by mail to the following address:</p> |
|--|

' Mis Me Binga '
Festival Panafricain de Films de Femmes
Rue Joseph Mballa Eloundem
S/c Evodie NGUEYELI, BP: 35013 Bastos
Yaoundé-Cameroun