



WarshatAflam 2019-2020

FICHE D'INSCRIPTION / APPLICATION FORM

Nom / Surname :

Prénom / Name :

Adresse / Address :

Nationalité / Nationality :

Date de naissance / Date of birth :

Tél / Phone :

E-mail :

A joindre obligatoirement / To be enclosed

- ❖ Un **résumé** court de votre film de 600 signes maximum accompagné d'une **note d'intention** expliquant vos intentions de réalisation (2000 signes maximum). / A **film treatment** (2000 marks maximum) including a brief **summary** of your film (600 marks maximum). It has to explain and depict your intentions in the way you would like to make the film.
- ❖ Un **synopsis** plus détaillé de votre film (4000 signes minimum). / A **plot synopsis** (4000 marks minimum).
- ❖ Une **biographie** (1500 signes maximum) avec **photographie**. / A **biography** (1500 signs maximum) with a **photography**.
- ❖ Une **lettre de motivation** expliquant comment vous avez commencé à faire du cinéma, et pourquoi WarshatAflam vous intéresse et correspond à vos attentes. / A **cover letter**, explaining how you started to make films, and why you're interested in WarshatAflam and why you believe it will match your expectations.

Date limite d'inscription / Deadline for registration :

30 septembre / September 30th 2019

Date

Signature

Veillez compléter cette fiche entièrement et l'envoyer avec les documents demandés à l'adresse suivante / Please fill the entire form and send it to the following address with the requested files :

Valentine Bedez : secretariat.general@aflam.fr et/and production@aflam.fr