



Association Afrique cinémas
Rasude, 2
CH-1006 Lausanne
www.cinemasdafrique.ch

FESTIVAL CINEMAS D'AFRIQUE

Lausanne – 23 – 26 août 2012

Formulaire d'inscription - Registration Form

Titre original Original Title :

Titre Français French Title :

Fiction/ Fiction

Documentaire /Documentary :

_____ **Pays de**
production Country of production :

Langue originale Original Language :

Langue des sous-titres Language of subtitles :

Année de production Year of production:

Durée Running Time:

Réalisateur Director :

Scénario Screenplay :

Image Photography :

Musique Music :

Montage Editing :

Interprètes principaux Main Cast :



Société de production Production company :

Contact

Nom Name :

Adresse Address :

E-mail :

and fax number :

Phone

site :

Film Web

Synopsis :

Bio-filmographie du réalisateur Bio-filmography of the director :

Sélection festivals Festivals selection

Date et signature :

Ce formulaire sera utilisé pour la rédaction du catalogue du Festival
This entry form will be also used for the redaction of the festival's documentation.

Envoyer à/to be Send to:

Association Afrique cinémas - Rasude 2 – CH-1006 Lausanne – Suisse/Switzerland
info@cinemasdafrique.ch – T +41 21 729 76 22 – F+41 21 729 76 32 – www.cinemasdafrique.ch