

**NOS YEUX
GRANDS OUVERTS
| 10ème édition**

**DU 1er
DECEMBRE
AU 12
JANVIER**



**PLUS D'INFOS:
www.nosyeuxgrandsouverts.fr**

IN S CRI P TIC NS

INFORMATIONS - PERSONAL INFORMATION

Nom / Last name :

.....

Prénom / First name :

.....

Sexe / Gender :

.....

Date de naissance (j/m/a) / Date of birth (d/m/a) :

.....

Nationalité / Nationality :

.....

Adresse :

.....

Code Postal / ZIP code:

.....

Ville / City :

.....

Pays/ Country :

.....

Téléphone / Home Phone :

.....

Mobile / Mobile :

.....

E-mail / Email :

.....

Étudiant- Student :

Oui - Yes

/

Non - No

École/Université / School/University :

.....

Cursus/diplôme / Curriculum/Diploma:

.....

Années d'études / Years of study :

.....

Employé - Professional Experience :

Oui - Yes

/

Non - No

Profession / Profession :

.....

Autre / Other :

.....

INFORMATIONS SUR LE FILM - MOVIE DETAILS

Titre du film / Title of the film :

.....

Titre original / Original title:

.....

Titre en français ou en anglais / French or English title:

.....

Langue originale du film / Original language:

.....

Sous-titres / Subtitles :

Oui - Yes

/

Non - No

Durée du film / Film length :

.....

Date de production / Date of completion :

/

/

.....

Pays de production / Country where film was created:

.....

Votre film a-t-il déjà été diffusé? Si oui, dans quel cadre ?

Has your movie already been presented to a public audience? If yes, on which occasion?

.....

.....

.....

.....

Comment avez-vous entendu parler de ce festival ?

How did you first hear about this festival?

.....

.....

.....

.....

Avez-vous déjà participé au festival lors des précédentes éditions ?

Have you ever participated in this festival before?

.....

.....

.....

.....

Pourquoi souhaitez-vous y participer?

Why do you wish to take part in this festival?

.....

.....

.....

.....

NOS YEUX **10^e**
GRANDS
OUVERTS