



Ecran pour le Renouveau de la Culture Africaine
Eduquer former et développer à travers l'Ecran

Récépissé de déclaration n° 030/RDA/F35/SAAJ.P

**Festival International
du Cinéma Indépendant de Bafoussam**

Tél : (+237) 699223224 / 699840853 / 653350909 – B.P. : 1203 Bafoussam (Cameroun)

Site web: <https://ficib.net> Email: infos.ficib@gmail.com



EDITION 10 10th EDITION

INSCRIPTION A LA PRESELECTION | PRE-SELECTION ENTRY FORM

FILM | FILM

Titre original dans la langue du pays de production | *Original title in its original language of production*

.....

Titre traduit en français | *Title translated into french*

Titre traduit en anglais | *Title translated into english*

Année de production | *Year of production*

Genre Fiction | *Fiction* Documentaire | *Documentary* Animation | *Animation Film* Experimental | *Experimental Film*

Durée | *Running time* heures/hours Minutes

Langue de la version originale | *Language of the original version*

Langue des sous-titres | *Subtitles language*.....

Le film comporte des dialogues | *The film includes dialogues* oui | *yes* non | *no*

Le film comporte des commentaires | *The film includes comments* oui | *yes* non | *no*

REALISATEUR(S) | DIRECTOR(S)

Nom | *Surname*.....

Prénom | *First name*

Date et lieu de naissance | *Date and place of birth*

Adresse | *Personal address*

Code postal | *Zip code* Ville | *City* Pays | *Country*.....

Téléphone | *Phone* Fax Mobile

E-mail Site web | *Website*

PRODUCTION | PRODUCTION

Société de production | *Production company*

Responsable | *Person in charge*

Nom | *Surname*..... Prénom | *First name*

Adresse de la société | *Address of the company*

Code postal | *Zip code* Ville | *City* Pays | *Country*

Téléphone | *Phone* Fax Mobile



Ecran pour le Renouveau de la Culture Africaine
Eduquer former et développer à travers l'Ecran
Récépissé de déclaration n° 030/RDA/F35/SAAJ.P

**Festival International
du Cinéma Indépendant de Bafoussam**

Tél : (+237) 699223224 / 699840853 / 653350909 – B.P. : 1203 Bafoussam (Cameroun)

Site web: <https://ficib.net> Email : infos.ficib@gmail.com



DISTRIBUTEUR | DISTRIBUTOR

Société | *Company* :

Responsable | *Person in charge* :

Nom | *Surname* : Prénom | *First name* :

Adresse de la société | *Address of the company* :

Code postal | *Zip code* Ville | *City* Pays | *Country*.....

Téléphone | *Phone* Fax Mobile.....

E-mail Site web | *Website*

Premier film? | *First film?* Oui | *yes* non | *no*

Dans quel(s) festival(s) le film a-t-il été présenté ? | *Has the film been shown at other festivals? if so, which one(s) ?*

.....
.....

Prix obtenu | *Awards if any* :

Comment avez-vous connu le festival ? | *How did you find out about the festival ?*

.....
.....

Acceptez-vous que votre film soit envoyé à un festival partenaire ? / *do you agree that your film is sent to another festival ?*

Oui/Yes Non / NO

Documents à joindre obligatoirement à ce formulaire d'inscription | Documents to be enclosed with the entry form

1 à/5 photos(s) du film : photo(s) numérique(s) / photos(s) libre(s) de droit : résolution 300 dpi, format jpeg. Merci d'indiquer le cas échéant, le crédit photo/ 1 to 5 photo(s) from the film. Digital photo(s) : resolution 300 dpi, jpeg format. Please, indicate the copyright

Synopsis : joindre une feuille annexe (20 lignes maximum) | *synopsis : please enclose separate sheet (20 lines maximum)*

Filmographie détaillée du réalisateur, joindre une feuille séparée | *Director's filmography, please enclose a separate sheet*

Les dossiers sont à adresser, avant le 03 Mars 2022, à : | Files should be sent, before the 3rd March 2022, to :

**FESTIVAL INTERNATIONAL DU CINEMA INDEPENDANT DE BAFOUSSAM
INTERNATIONAL INDEPENDENT FILM FESTIVAL OF BAFOUSSAM**

Site web : <https://ficib.net> / E-mail: infos.ficib@gmail.com / Facebook (Page) : **FICIB** / Téléphone: (+237) 699840853 - 653350909

WhatsApp: (+237) 699 223 224

Signature de l'ayant droit
Signature of the rightful owner

Signature du réalisateur
Signature of the director