

**WarshatAflam 2018-2019**

# 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 cinema, 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 :

**15 juillet /*July 15th* 2018**

Date Signature

Veuillez 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:*

**Louise Migné :** **production@aflam.fr**