



Bibliothèque Municipale de Luray

FICHE D'INSCRIPTION

A retourner à la bibliothèque 2 Grande Rue 28500 Luray

Contact : Gruyters Laetitia

bibliothequeluray@wanadoo.fr

02.37.42.65.90

VOUS *(le réalisateur)*

Nom :

Prénom :

Adresse :

Mail :

Téléphone :

Âge :

LE FILM

Titre :

Durée :

Genre : (réalité, fiction, animation...)

Matériel utilisé : (caméra, tablette, téléphone)

LE RÉSUMÉ DU FILM

ENGAGEMENT

- J'accepte le contenu du règlement du concours de « films amateurs » organisé par la Bibliothèque Municipale de Luray.
- Je certifie que les images, les sons et les musiques de ce film m'appartiennent, sont libres d'utilisation ou que j'en ai acquitté les droits.
- J'autorise la Bibliothèque Municipale de Luray à projeter mon œuvre dans le cadre du concours.

Date

Signature