

Fiche d'inscription (à retourner par fax ou mail à EdC)

**Une confirmation de votre inscription vous sera envoyée par mail**

EdC - fax : 09 70 06 65 90 - mail : clubedc@orange.fr

Prénom & Nom :

Age :

Je suis :  LYCEEN  ETUDIANT  JEUNE 16/25ANS

Téléphone :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Mail :

Nom de l'établissement ou structure :

Le nom du film :

Durée :

Format :

Poids :

Nombre de participant :  1  2  3  4

J'atteste en ma qualité d'ayant droit (réalisateur et producteur), avoir pris connaissance du règlement du concours, m'engage à en respecter les clauses et déclare détenir les droits permettant l'exploitation du film décrit ci-dessus dans les conditions prévues au dit règlement droits d'auteur et droit à l'image.

A ..... le .....

Signature :