

Prise 8 – Action!
Concours de L’OEIL CINÉMA – 8^e édition

FICHE D’INSCRIPTION

FILM :

Titre original : _____

Durée : _____

Catégorie :

Premier cycle

ou

Deuxième cycle

ÉCOLE :

Nom de l'école: _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

PERSONNE RESPONSABLE (enseignant-e) :

Je certifie avoir pris connaissance des règlements du concours et en accepter toutes les conditions. Je certifie également que l'entièreté du film présenté est libre de droit.

Nom : _____ Prénom : _____

Tél. : _____ Courriel : _____

Fait à _____ le _____

Signature _____

Je joins à ce formulaire une copie du film sur DVD à retourner à l'adresse suivante ou en utilisant un service en ligne comme WeTransfer au plus tard le 17 mai 2019 :

Prise 8 – Action!

Concours de L’OEIL CINÉMA

Association des cinémas parallèles du Québec

4545, av. Pierre-De Coubertin

Montréal (Québec) H1V 0B2

Courriel : acpq@cinemasparalleles.qc.ca