



## CONCOURS « 60' Chrono » DOSSIER D'INSCRIPTION 2019

### CANDIDAT

Nom : .....  
Prénom : .....  
Âge : .....  
Nom du représentant légal (si participant mineur) : .....  
Adresse : .....  
Code Postal / Ville : .....  
Téléphone : .....  
Email : ..... Site web (si vous en avez un) : .....  
.....  
Nombre de personnes réalisant le film : .....  
Noms du réalisateur et des comédiens : .....  
.....  
.....  
Type de film : .....  
Titre et durée du film : .....  
Synopsis : .....  
.....

Envoyez vos films sur support DVD ou clé USB au centre Arc-en-Ciel, 9 place Gambetta 62800 Liévin ou déposez les à l'accueil du centre Arc-en-Ciel aux horaires d'ouverture de la billetterie ou sur [60chrono@lievin.fr](mailto:60chrono@lievin.fr), en indiquant « Concours Cinéma 60'Chrono »

### CONDITIONS DE PARTICIPATION

**Je certifie que j'ai lu et que j'accepte les conditions du règlement du concours « 60' chrono »**

Date : .....

Signature :

**A retourner avant le 30 avril 2019 à 23h59**

### AUTORISATION PARENTALE (pour les moins de 18 ans)

Je soussigné(e) (nom et prénom) : .....

Demeurant (adresse complète) : .....

Agissant en qualité de :     père             mère             tuteur

Autorise :                     ma fille         mon fils

Nom et prénom de l'enfant :  
.....

à participer au concours 60'Chrono. Je suis garant des droits demandés et garantis le contenu du court-métrage présenté en termes d'image et représentativité de mon enfant. J'affirme avoir vu le film créé.

**Le**

**Signature**