



7ème édition du Festival Européen de Documentaires Chinois à Paris
du 6 au 8 octobre 2017

第七届（欧洲）中国纪录片电影节2017年10月6日至2017年10月8日，法国，巴黎

Fiche d'inscription / 报名表 / Application

Fiche d'inscription à renvoyer avec **un DVD ou un fichier .mov/mp4 ou un lien du film** avant le **28 Avril 2017** à :
Application Form to be send to us with a DVD, a digital file or a link before **April 28, 2017**

请将 **在2017年4月28日** 前将影片DVD/影片文件（.mov/mp4格式）或相关影片资料寄往以下地址（法国）：

Address: Ecrans des Mondes - 8 Rue des Lilas - Thiercelieux 77320 MONTOLIVET, France - Tel: +331 6403 7098

Titre original / 片名 / Original Title:

Titre international / 英语片名 / Int'l Title :

Pays de production / 制片国家 / Country of production :

Année de production / 制片年份 :

Durée / 片长 / Duration :

Langue original / 影片语言 / Language :

Auteur / 作者 : Réalisateur / 导演 / Filmmaker:

Producteurs / 制片人 / Producers:

Détenteur des droits / 版权持有人 / Rights Holder :

Synopsis court (50 mots maximum) / 内容简介(50字以内) / short Synopsis :

Synopsis long (500 mots maximum) / 影片介绍 (500字以内) / Long Synopsis (500 words max).

Si pas assez de place, ajouter une page séparé / 如内容较多，可另起一页 / If not enough space, use separate page

Une fois pré-sélectionné, nous vous contacterons pour plus d'éléments et informations sur le film.

Once pre-selected, we'll contact you for further information and elements about the film.

一旦入围，我们将与您联系以获取更多的影片信息或材料。

RÉ-EXPEDITION DU FILM SI VENU PAR DISQUE DUR / 影片回寄地址 / RETURN OF FILM IF ARRIVED BY HARD DRIVE :

Téléphone / 电话 : Fax / 传真 :

Email / 电邮 :

Le soussigné déclare avoir pris connaissance du règlement du festival et l'accepter intégralement. The undersigned declares to have read and agreed to the Rules and regulations of the Festival.

参展人已阅读并同意电影节的所有规则，请签署

DATE / 日期 : SIGNATURE / 签名 :