

Formulaire de participation au 9^{ème} festival du SAINT GAB D'OR 2025

A nous soumettre jusqu'au 15 Avril 2025 minuit

Avant de remplir ce formulaire, merci de lire attentivement le règlement du festival : <https://www.ecstaffrique.fr/saint-gab-dor/>

Contactez-nous si vous avez la moindre question ou si vous rencontrez des difficultés !

05.65.98.10.90 - saintgabdor@gmail.com

N'envoyez qu'un seul formulaire par groupe.

Les champs précédés d'une * doivent obligatoirement être complétés.

En cochant cette case, *

Vous reconnaissez avoir lu le règlement du concours - notamment les dates d'inscriptions, le date d'envoi du court-métrage de la version jury, la date limite d'envoi de la version de diffusion

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nombre de participant.e.s *

Prénom, nom et âge des participant.e.s *

Niveau scolaire, nom et adresse de ou des établissements scolaires des participant.e.s *

A remplir même si le groupe n'est pas créé dans un cadre scolaire. Si les participant.e.s ne sont pas scolarisé.e.s, merci d'écrire « non scolarisé.e.s ».



PERSONNE REFERENTE DU GROUPE A CONTACTER :

Prénom * Nom *

Email *

Adresse postale complète (structure, rue, code postal, ville) *

Numéro de téléphone *

Fonction (si la personne référente est membre d'une équipe pédagogique et/ou éducative)

VOTRE IDÉE DE FILM

Titre de votre film *

Pitch*

Motivations à participer au concours : *

Vous pouvez nous suivre sur les réseaux :

Instagram : @saintgabdor

Facebook : @Festival le Saint Gab D'Or

Youtube : @stgabdor