



15^{ème} EDITION DU FESTIVAL INTERNATIONAL DU CINÉMA ET DE L'AUDIOVISUEL DU BURUNDI(FESTICAB)

06 DECEMBRE - 13 DECEMBRE 2024

THE 15th EDITION OF BURUNDI INTERNATIONAL FILM FESTIVAL (FESTICAB)

06 DECEMBER - 13 DECEMBER 2024

DATE LIMITE D'INSCRIPTION 20 NOVEMBRE 2024 /REGISTRATION DEADLINE: 20 NOVEMBER, 2024

Formulaire à remplir et à renvoyer par courriel/ *application form and return by email:*
Site web/ website: www.festicab.bi

E-mail:

- programmation@festicab.bi (Chargée de la Programmation/*Programmer*)
- communication@festicab.bi (Chargé de la Communication/*Communication Officer*)

Merci de joindre à ce formulaire un DVD du film ou un lien de visionnage/ *Please attach to this application form a DVD copy of the film or an active link.*

FICTION DOCUMENTAIRE/DOCUMENTARY ANIMATION

Long Métrage/*Feature Film*

Court Métrage/*Short Film*

Titre original/ *Original title* :

Réalisateur (trice – s)/*Director* :

Producteur (trice-s)/*Producer* :

Pays /*Country* :

Année de production /*Year of production*:

Durée / *Duration*:

Couleur **Noir et Blanc**

Color *Black and White*

Langue(s) originale(s)/ *Original language*:

Langues des sous-titres / *Subtitles languages* :

Acteurs principaux/*Main character*:

Lien de Visionnage /*Viewing Link*:

PRODUCTION

Société/*Company*:

Adresse/*Adress*:

Pays/*Country*:

Site Web/*Website*:

Téléphone/*Phone number*:

E.mail :

DISTRIBUTION

Société/*Company* :

Adresse/*Adress*:

Pays/*Country*:

Site Web/ *Website*:

Téléphone/*Phone number*:

E.mail :

CE FORMULAIRE SERA UTILISÉ POUR LA RÉDACTION DU CATALOGUE ET DU SITE OFFICIEL DU FESTIVAL EN CAS DE SELECTION/*THIS APPLICATION FORM WILL BE USED FOR THE REDACTION OF THE CATALOGUE AND FOR THE WEBSITE*

R É S U M É(ne pas dépasser 70 mots) / *SUMMARY (not exceeding 70 words)*

B I O – F I L M O G R A P H I E C I N E A S T E / B I O - F I L M O G R A P H Y F I L M M A K E R