



CLAP IVOIRE 2019

FICHE D'INSCRIPTION

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom et Prénom

Nom d'artiste :

Date et lieu de naissance :

Pays / ville de résidence :

Nationalité :

Fonction dans la production du vidéogramme :

TEL/ Email:

Autres :

Fait à Abidjan le

SIGNATURE DU CANDIDAT

SIGNATURE ET CACHET DE L'AUTORITE
COMPETENTE DU PAYS DU CANDIDAT



OFFICE NATIONAL DU CINEMA
DE COTE D'IVOIRE

IDENTITE DU VIDEOGRAMME

Titre :

Genre :

Durée :

Format vidéo DVD et autres :

Nom et prénoms du producteur :

Date de tournage / mixage :

Nom et prénom du scénariste :

SYNOPSIS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations et m'engage à me soumettre au règlement de CLAP IVOIRE 2019.

A retourner à la direction de CLAP IVOIRE à l'adresse suivant : BPV 39 Abidjan, Cocody – Angré 7ème tranche rue L 183, Abidjan Côte d'Ivoire en même temps que le vidéogramme.

Contacts : 44 49 43 07

Email : clapivoire@yahoo.fr

NB : veuillez consulter le règlement général de clap ivoire 2019 avant tout dépôt.

Fait à Abidjan le

SIGNATURE DU CANDIDAT

SIGNATURE ET CACHET DE L'AUTORITE
COMPETENTE DU PAYS DU CANDIDAT