



OFFICE NATIONAL
DU CINEMA DE CÔTE D'IVOIRE

FICHE D'INSCRIPTION CLAP IVOIRE 2024 PHASE NATIONALE

1 / 2

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



OFFICE NATIONAL
DU CINEMA DE CÔTE D'IVOIRE

2 / 2

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 2024.

A retourner à la direction de CLAP IVOIRE à l'adresse suivante : BPV 39 Abidjan, Cocody – Angré 7ème tranche rue L183, Abidjan Côte d'Ivoire en même temps que le vidéogramme.

Contacts : 27 20 52 22 61 / 01 03 38 62 15 / E-mail : clapivoire@yahoo.fr

NB : veuillez consulter le règlement général de clap ivoire 2024 avant tout dépôt.

Fait à Abidjan le

SIGNATURE DU CANDIDAT