

« EFFETS D'AMOURS »

Concours de cinéma amateur

Le lycée FR de Chateaubriand avec son Centre Médical et Pédagogique de Rennes Beaulieu en partenariat avec la Région Bretagne (Projet Karta), la Cinémathèque de Bretagne, *Clair Obscur* et Le Grand Cordel mjc organise un concours de réalisation de films courts amateurs nommé « EFFETS D'AMOURS ».

Article 1¹ - « EFFETS D'AMOURS » est un concours de films courts amateurs, ouverts à tous, dont le terme sera le **mardi 14 mai 2019**.

Article 2- Chaque participant est invité à réaliser (AVEC TOUS TYPES D'APPAREILS) un film « d'une durée maximum de cinq minutes (générique compris) sur le thème « EFFETS D'AMOURS ».

L'inscription au concours est gratuite, et doit être effective avant le **lundi 15 avril 2019 (FICHE D'INSCRIPTION** ci-dessous à renvoyer au lycée).

Article 3- Le film terminé devra être adressé avant le **mardi 14 mai 2019**.

- UNIQUEMENT PAR VOIE POSTALE,
- EXCLUSIVEMENT SUR DVD
- ACCOMPAGNÉ DE LA FICHE TECHNIQUE (ci-dessous),

à
LYCÉE CHATEAUBRIAND (Madame Yola Le Caïnec)
136, BVD DE VITRÉ
35700 RENNES

02 99 28 19 00

opcinechateaubriand@gmail.com

Article 5 - Pour toute participation au concours d'un mineur, les organisateurs exigent un accord préalable des personnes représentant l'autorité parentale dudit mineur.
(voir la FICHE D'INSCRIPTION)

Article 6 - Les films présentés au concours « EFFETS D'AMOURS » pourront être projetés en séance publique à l'occasion des **Rencontres** « EFFETS D'AMOURS », qui auront lieu au lycée **FR de Chateaubriand le jeudi 23 mai 2019** (le lycée Chateaubriand se réserve le droit de modifier les dates du festival et tiendra informés les participants). Des récompenses seront alors attribuées par suite à un double prix, celui du **jury** et celui du **public**.

Article 7 - En s'inscrivant au concours, l'auteur autorise le lycée FR de Chateaubriand à utiliser, reproduire (sur support et édition dvd) et diffuser librement, et à titre gracieux, le film présenté dans le cadre du concours « EFFETS D'AMOURS ». La propriété intellectuelle du film et son usage ultérieur restant, bien entendu, acquise à son auteur.

Article 8 - Les informations sur les participants, recueillies par les organisateurs à l'occasion du concours ne feront l'objet de communication à des tiers que pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi n° 78 77 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Tout participant ayant déposé ses coordonnées peut, à tout moment, extraire son nom du fichier général sur simple demande écrite, envoyée à LYCÉE CHATEAUBRIAND (Madame Yola Le Caïnec) - 136, BVD DE VITRÉ- 35700 RENNES.

Article 9 - L'inscription au concours « EFFETS D'AMOURS » implique l'acceptation inconditionnelle du présent règlement. Les organisateurs du concours « EFFETS D'AMOURS » se réservent le droit de prendre toute décision relative à des questions non prévues par le présent règlement et à le modifier.

¹ Nous remercions l'association *Petite Lanterne* (Olonne-sur-mer, Vendée) pour leur autorisation à reproduire les articles de leur concours *Tranche de vie* dédié au cinéma autobiographique.



**« EFFETS D'AMOURS »
CONCOURS DE CINÉMA AMATEUR**

FICHE D'INSCRIPTION

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE :

PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

POUR LES MINEURS, AUTORISATION PARENTALE :

JE SOUSSIGNÉ(E) DÉCLARE M'INSCRIRE AU
CONCOURS « EFFETS D'AMOURS », ORGANISÉ PAR LE LYCÉE FR DE CHATEAUBRIAND, ET J'AI BIEN
NOTÉ QUE MON FILM DOIT PARVENIR **AU LYCÉE AU PLUS TARD LE 14 MAI 2019.**

JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT ET EN ACCEPTER LES TERMES.

FAIT À :

LE :

SIGNATURE



**« EFFETS D'AMOURS »
CONCOURS DE CINÉMA AMATEUR**

FICHE TECHNIQUE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE :

PORTABLE :

ADRESSE MAIL :

TITRE DU FILM :

DURÉE :

DATE DE RÉALISATION :

ACTEURS :

EQUIPE TECHNIQUE :

MUSIQUE :

PRIERE DE JOINDRE (la coller ici) UNE PHOTO DU FILM

JE SOUSSIGNÉ(E) DÉCLARE M'INSCRIRE MON FILM AU CONCOURS
« EFFETS D'AMOURS », ORGANISÉ PAR LE LYCÉE FR DE CHATEAUBRIAND.

JE DÉCLARE ÊTRE RÉGULIÈREMENT PROPRIÉTAIRE DE L'ENSEMBLE DES DROITS DE
REPRODUCTION, REPRÉSENTATION ET DIFFUSION DE MON FILM ET AVOIR OBTENU TOUTES LES
AUTORISATIONS NÉCESSAIRES Y COMPRIS POUR LA MUSIQUE.

JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT ET EN ACCEPTER LES TERMES.

FAIT À :

LE :

SIGNATURE :

