

**« AU BOUT DU RÊVE »**  
**15me FESTIVAL DU FILM D'AVENTURE DE LA REUNION**  
**du 4 au 17 mai 2019**

**Bulletin d'inscription**

**Titre du film** : \_\_\_\_\_

Année de production :      Durée : \_\_\_\_\_ min Pays d'origine : \_\_\_\_\_

Langue de la version originale \_\_\_\_\_

Existe t-il une VF sous-titrée : oui  non  Existe t-il une VF doublée : oui  non

---

**Producteur** : \_\_\_\_\_ Nom de la Société : \_\_\_\_\_

Tél fixe :      Tél port :

E.mail : \_\_\_\_\_ Site internet : \_\_\_\_\_

---

**Réalisateur** : \_\_\_\_\_ Nom de la Société : \_\_\_\_\_

Tél fixe :      Tél port :

E.mail : \_\_\_\_\_ Site internet : \_\_\_\_\_

---

**Aventurier** : \_\_\_\_\_ Nommer le responsable s'il s'agit d'un groupe.

Tél fixe :      Tél port :

E.mail : \_\_\_\_\_ Site internet : \_\_\_\_\_

---

Le, soussigné, producteur, réalisateur, aventurier <sup>(1)</sup>, déclare avoir pris connaissance du règlement du Festival et l'accepter intégralement.

Date : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_ Signature

<sup>(1)</sup> rayer les mentions inutiles

---

**Contact** : Association « Au Bout du Rêve » - 7 rue des Cormorans - Villa n° 12  
97434 ST GILLES - ILE DE LA REUNION  
Tél : 06 92 07 40 47 mail : [contact@auboutdureve.fr](mailto:contact@auboutdureve.fr)  
Site internet : [www.auboutdureve.fr](http://www.auboutdureve.fr)