



SAFO 2003

ENTRY FORM - FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Please type or print clearly. A separate entry form is required for each entry.
Veuillez dactylographier ou écrire en lettres moulées. On doit remplir un formulaire d'inscription pour chaque soumission.

DEADLINE FOR ENTRIES AND RECEIPT OF VIDEO: JULY 2, 2003
ÉCHÉANCE POUR LA RÉCEPTION DES SOUMISSIONS ET DU VIDÉO: 2 juillet 2003

ORIGINAL TITLE *Titre original* _____

English Title *Titre anglais* _____ French Title *Titre français* _____

Nationality of Film *Nationalité du film* _____ Year of Production *Année* _____

Production Company/School *Compagnie de production/École* _____

Director(s) *Realisateur(s)* _____ Producer(s) *Producteur(s)* _____

Script *Scénario* _____ Design _____

Animation _____ Music *Musique* _____

Sound *Sonore* _____ Editing *Montage* _____

Brief Synopsis *Résumé du scénario*
3 lines only please! 3 lignes seulement svp!

TECHNIQUE (Choose one or more *en cocher une ou plusieurs*)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cel/cellulos | <input type="checkbox"/> Sand/Sable | <input type="checkbox"/> 3D Computer /Ordinateur 3D |
| <input type="checkbox"/> Ink on Paper/Encre sur papier | <input type="checkbox"/> Paint on Glass/Peinture sur verre | <input type="checkbox"/> 2D Computer /Ordinateur 2D |
| <input type="checkbox"/> Pastel on Paper/Pastel sur papier | <input type="checkbox"/> Photocopies | <input type="checkbox"/> Engraving on Film/Pellicule grattée |
| <input type="checkbox"/> Pencil on Paper/Crayon sur papier | <input type="checkbox"/> Cut-outs/éléments découpés | <input type="checkbox"/> Rotoscope/Rotoscopie |
| <input type="checkbox"/> Puppets/Marionettes | <input type="checkbox"/> Animated Objects/Animation d'objets | <input type="checkbox"/> Flash |
| <input type="checkbox"/> Clay/Pâte a modeler | <input type="checkbox"/> Pixilation/Pixillation | <input type="checkbox"/> Other: _____ |

CONTACT INFORMATION FOR ENTERED FILM / VIDEO

Last name *Nom* _____ First name *Prénom* _____

Company or School *Société ou école* _____ Title *Titre* _____

Address *Adresse* _____

City *Ville* _____ Prov or State *État* _____ Country *Pays* _____

Postal-Zip Code *Code postal* _____ Phone *Tél* _____ Fax _____

Email *Courriel* _____ Website *Site web* _____

CONTACT INFORMATION FOR DIRECTOR(S) (if different from above contact)

Last name *Nom* _____ First name *Prénom* _____

Address *Adresse* _____

City *Ville* _____ Prov or State *État* _____ Country *Pays* _____

Postal-Zip Code *Code postal* _____ Phone *Tél* _____ Fax _____

Email *Courriel* _____ Website *Site web* _____

CATEGORIES FOR COMPETITION (check one only) CATÉGORIES DU CONCOURS (n'en choisir qu'une)

A - Student and First Films Competition Concours pour étudiants et premiers films

- High School/Secondary Student Films - *Films d'étudiants d'une école secondaire*
- Post-Secondary/Undergraduate Student Films - *Films d'étudiants du post-secondaire*
- Graduate Student Films – *Films d'étudiants diplômés*
- First Film (Professional or otherwise) - *Premier film (professionnel ou autre)*
- Children's Animation (under age 12) - *Animation produite par des enfants (de moins de 12 ans)*

**B - Best Artistic Achievement in Animation Education Competition
Concours de la Meilleure Réalisation artistique en formation**

- Best School Showreel - *Meilleur ruban de présentation d'école*

SUBMISSIONS Soumissions

Tape Format: VHS NTSC VHS PAL DVD (Region 1) CD ROM (PC)
 B&W *Noir & Blanc* Colour *Couleur* Sound *Sonore* Silent *Muet*

Running Time *Durée*: _____ min _____ sec

ADDITIONAL DOCUMENTS REQUIRED DOCUMENTS À JOINDRE

- Biography & Filmography & PHOTO of Director(s) - *Biographie et filmographie du (des) réalisateur(s)*
- Photos or slides of the film (minimum 3) - *Photos ou diapos du film (minimum: 3)*

AUTHORIZATIONS / AUTORISATIONS

- I wish to have my film considered for a BEST OF SAFO 2003 programme, which may be screened in major Canadian and International centres after the festival. - *Je désire que mon film soit présenté après le Festival dans le cadre d'une rétrospective des meilleurs films de l'édition 2003 du SAFO qui prendrait l'affiche dans plusieurs centres canadiens et internationaux.*
- I grant the festival the right to show on television, for publicity purposes, up to 10% of the running time of my production to a maximum of three minutes. - *J'autorise le Festival à diffuser à la télévision et à des fins publicitaires pour SAFO 2003 10 p. cent de la durée de mon film ou de ma vidéo, jusqu'à concurrence de trois minutes.*
- I grant the festival the right to include an excerpt not exceeding 10% of total running time on our web site. - *J'autorise le festival à montrer 10 p. cent de la durée de mon film ou de ma vidéo sur le site Internet.*

TAPES SUBMITTED FOR SELECTION WILL NOT BE RETURNED - LES RUBANS SOUMIS POUR LA SÉLECTION NE SERONT PAS RETOURNÉS.

- I accept the SAFO 2003 regulations - *J'accepte les règlements du SAFO 2003.*
- I do not accept the terms of the regulations - *Je n'accepte pas les règlements du SAFO 2003.*

Signature _____ Date _____

Name (please print) *Nom (écrire svp)* _____