



OTTAWA 05 INTERNATIONAL ANIMATION FESTIVAL FESTIVAL INTERNATIONAL D'ANIMATION D'OTTAWA 05

ENTRY FORM / FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Please type or print clearly. **A separate entry form is required for each entry.**

Veillez dactylographier ou écrire en lettres moulées. **On doit remplir un formulaire d'inscription pour chaque soumission.**

DEADLINE FOR ENTRY FORM: JUNE 1, 2005. DEADLINE FOR RECEIPT OF VIDEO: JUNE 18, 2005

ÉCHÉANCE POUR LA RÉCEPTION DE SOUMISSIONS : le 1 juin, 2005. ÉCHÉANCE POUR LA RÉCEPTION DU VIDÉO : le 18 juin 2005

ORIGINAL TITLE/TITRE ORIGINAL: _____

English Title/Titre anglais: _____ French Title/Titre français: _____

Director's Given Name/Prénom du réalisateur: _____ Director's Surname/Nom du réalisateur: _____

Co-Director(s) (if applicable)/Réalisateur(s) associé(s): _____

Producer(s)/Producteur(s): _____

Nationality of Film/Nationalité du film: _____ Year of Production/Année de production: _____

Production Company or School/Société de production ou école: _____

Distributor/Distributeur: _____

PLEASE ATTACH PRODUCTION CREDITS / VEUILLEZ JOINDRE LE GÉNÉRIQUE

Synopsis/Résumé du scénario (1 short sentence under 20 words / 1 courte phrase de moins de 20 mots):

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

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

CONTACT INFORMATION FOR ENTERED FILM / PERSONNE-RESSOURCE POUR LE FILM INSCRIT

Given Name/Prénom: _____ Surname/Nom: _____

Company/Société: _____

Address/Adresse: _____

City/Ville: _____ Prov or/ou State/État: _____ Country/Pays: _____

Postal-Zip Code/Code postal: _____ Phone/Tél: _____ Fax/Télc: _____

Email/Courriel: _____ Web Site/Site web: _____

DIRECTOR / RÉALISATEUR (if different from above contact / si autre que la personne-ressource ci-dessus)

Given Name/Prénom: _____ Surname/Nom: _____

Address/Adresse: _____

City/Ville: _____ Prov or/ou State/État: _____ Country/Pays: _____

Postal-Zip Code/Code postal: _____ Phone/Tél: _____ Fax/ Télc: _____

Email/Courriel: _____ Web Site/Site web: _____

Send video entries to / Envoyez les inscriptions de vidéos à : OIAF, Suite 120, 2 Daly Avenue, Ottawa, ON CANADA K1N 6E2

Mail/fax/email entry forms to / Envoyer les formulaires par poste / courriel / télc. à:

Fax: 613.232.6315 / Email: oiafentries@magma.ca Questions? Tél : 613.232.8769 Web: www.awn.com/ottawa/

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

A – Feature Film / Long Métrage

- Animated Feature Film / Longs métrages d'animation

B – School Competition / Concours des écoles

- Best School Showreel / Meilleur film de démonstration scolaire

C – New Media Competition / Concours des nouveaux médias

- Animation Short Made for the Internet / Animation pour l'Internet
 Internet Series / Série internet
 Interactive Animation / Animation interactive
 "Machinima" / « Machinima »

D – Independent Short Films Competition / Concours de courts métrages d'indépendants

- Narrative Short Film Under 35 minutes / Court métrage narratif de moins de 35 minutes
 Experimental/Abstract Film Under 35 minutes / Film expérimental/abstrait de moins de 35 minutes
 First Film / Premier film

E – Student Competition / Concours des étudiants

- Elementary/Secondary Film / Film d'école primaire ou secondaire
 Undergraduate Film / Film d'étudiant de premier cycle
 Graduate Film / Film d'étudiant de deuxième cycle

F – Commissioned Films Competition / Concours des films sur commande

- Educational, scientific or industrial film / Film à sujet éducatif, scientifique ou industriel
 Promotional Film / Film de promotion
 Music Video / Vidéo de musique
 Television Special / Réalisations spéciales pour la télé
 Television Series for Adults (only one episode can be entered) / Série télévisée pour adultes (on ne peut inscrire qu'un épisode)

G – Films/Videos Made for Children / Films/vidéos pour enfants

- Short Film Made for Children / Court métrage pour enfants
 Television Series for Children (only one episode can be entered) / Série télévisée pour enfants (on ne peut inscrire qu'un épisode)

SUBMISSIONS / SOUMISSIONS

Format / Format : DVD NTSC DVD PAL CD-ROM VHS NTSC VHS PAL

Weblink (url) : _____

Black and White / Noir et Blanc Colour / Couleur Sound / Sonore Silent / Muet

Running Time / Durée : _____ min _____ sec

SCREENING FORMAT / FORMAT DE PROJECTION

Format / Format : 35mm 16mm Betacam SP NTSC

NEW MEDIA ONLY/SEULEMENT NOUVEAUX MÉDIAS : Flash Quicktime AVI

Aspect Ratio/Format de l'image : 1.33:1 (4:3) 1.66:1 1.85:1 (16:9) 2.35:1 (Scope)

ADDITIONAL DOCUMENTS REQUIRED / DOCUMENTS À JOINDRE

- Biography (100 words), Filmography & Picture(s) of Director(s) / Biographie (100 mots), filmographie et photo du (des) réalisateur(s)
- Stills from the film in .tiff or .jpeg format (300dpi) (minimum 3) / Photos ou diapos du film en .tiff ou .jpeg format (300 dpi) (minimum : 3)

AUTHORIZATIONS / AUTORISATIONS

Agree / Disagree *Carefully read the below statements and check the appropriate box.*

D'accord / Pas d'accord *Lire attentivement les énoncés ci-dessous et cocher la boîte correspondante*

- I wish to have my film considered for a BEST OF OTTAWA 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 2005 du FIAO qui prendrait l'affiche dans plusieurs centres canadiens et internationaux.
- I wish to have my film considered for the out-of-competition Best of the Rest Showcase screenings which will be shown during OIAF 05. / Je souhaite que mon film soit pris en considération pour « La Crème du Reste », les projections hors concours qui auront lieu au cours du FIAO 05.
- I grant the festival the right to show on television, for TV publicity purposes only, 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 FIAO 05 10% 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 the OIAF Web site. / J'autorise le festival à montrer 10% 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.

Agree / Disagree

I accept the OIAF 2005 regulations. / J'accepte les règlements du FIAO 05.

Name / Nom

(please print / en lettres moulées s.v.p.) _____

Signature _____

Date _____