

**Les Nuits Magiques - 9 - 15 décembre 2026**  
**35<sup>ème</sup> Festival International du Court Métrage d'Animation**

**Formulaire d'inscription d'un film à la compétition**

A envoyer par mail à [contact@lesnuitsmagiques.fr](mailto:contact@lesnuitsmagiques.fr)

<b>Titre du film :</b>			
Réalisateur(s) : Mail :			
Producteur(s) : Mail :			
Nationalité du film :	VISA (si concerné) :	Année de réalisation :	Durée du film (max 24 mn):
<input type="checkbox"/> L'ayant droit, l'auteur ou le distributeur du film, n'ayant pas de visa d'exploitation en France pour ce film, autorise FLIP-BOOK (association organisatrice des Nuits Magiques) à demander au CNC un visa exceptionnel d'exploitation.			
Technique(s) d'animation :			
Dialogues : <input type="checkbox"/> sans dialogues <input type="checkbox"/> dialogues en français <input type="checkbox"/> sous-titré en français			
Synopsis :			

<b>Personne qui inscrit le film :</b> <input type="checkbox"/> réalisateur <input type="checkbox"/> producteur <input type="checkbox"/> distributeur <input type="checkbox"/> autre
Nom :
Mail :

<b>Format de la copie de visionnage :</b> <input type="checkbox"/> Lien de visionnage en ligne <input type="checkbox"/> Autre
Dans le cas d'un lien de visionnage, précisez le lien et mot de passe éventuel :
<i>Attention : si le film est en version originale sous-titrée en français, la copie de visionnage doit l'être aussi.</i>

<b>Copie projetée pendant le festival :</b> <input type="checkbox"/> DCP <input type="checkbox"/> fichier numérique HD	
Réservation de la copie auprès de : <input type="checkbox"/> réalisateur <input type="checkbox"/> producteur <input type="checkbox"/> distributeur <input type="checkbox"/> agence du court métrage <input type="checkbox"/> autre	Contact pour la réservation de la copie : - nom : - mail :

**Signature (précédée du nom du signataire)**

**Date :**