



2^{ème} / 2th FACAS

du 29 Août au 05 Septembre 2025
en Côte d'Ivoire à Korhogo
from August 29 to September 5,
2025 in Ivory Coast in Korhogo

FORMULAIRE D'INSCRIPTION (ENTRY FORM)

Photo du
réalisateur
(obligatoire)

Director's photo
here (compulsory)

SELECTION OFFICIELLE DE FILMS

OFFICIAL SELECTION FILMS

**NB : Fiche à remplir par saisie ou
en lettres capitales et à renvoyer
par mail à l'adresse suivante /
Please, dulyfill in with block
capitals and sent to :
facas225@outlook.fr**

Fiche à retourner avant le 05 juillet 2025
Form to be sent back before July 05 2025

1- Titre du film/ _____
Title in English _____

2 - Date de sortie : ____/____/20 ____
Release date

3- Genre/ Category

- Fiction/Feature film LM ☐ CM ☐
- Documentaire / Documentary film LM ☐ CM ☐
- film d'école : ☐ Série ☐

4- Réalisateur/Director

Nom/Name: _____
Prénoms/Surname : _____
Adresse/Address : _____

Pays d'origine du réalisateur

Director's country: _____

Tél/phone: _____

E-mail (lisible/ legible): _____

5- Producteur/Producer

Nom/Name: _____
Prénoms/Surname : _____
Adresse/Address : _____

Pays d'origine du producteur

Producer's country : _____

Tél/phone : _____

E-mail (lisible/ legible): _____

6- biofilmographie succincts du réalisateur (5 lignes)
Succinct biofilmography (5 lines) :

7- Durée du film / Length

8 - Format du film _____

9- Son ☐ Mono ☐ Dolby ☐ Stéréo Autres/Others.....

10- Version originale/ Original version _____

11 - Doublé en _____ **Sous-titré en** _____
Dubbed in *Subtitled in*

12- Résumé du film _____
Summary film

13 - Lien du film (youTube - vimeo) :

14- Film inscrit par: _____
Film entered by
En qualité de : _____
In the quality of

**15- Je soussigné propriétaire légal du film ou
mandataire, déclare souscrire au règlement de la
sélection officielle et autorise la diffusion d'extraits
n'excédant pas 5mn à la Télévision dans un cadre
promotionnel et que la copie de projection de mon film,
soit conservée dans les archives du festival.**

**- I, the undersigned, owner/licensor of the film,
agree to the regulations of the official selection and
agree to a 5 mn T.V. screening of extracts of the film
for promotion, and the DVD copy of my film be kept
in the festival archives.**

**Les documents du film doivent parvenir au
secrétariat du FACAS à Korhogo avant le 05 juillet
2025**

**Film documents must reached FACAS secretariat
before July 05 2025.**

Synopsis, affiches/posters,
photos/photographs, biofilmographie du réalisateur /
director's bio-data, un support du film, et une copie de
la fiche d'inscription/ and a copy of the registration
form :

Adresse / Address

FACAS / SELECTION OFFICIELLE

E-mail. : damdyy@gmail.com

Keletiguicarine@gmail.com

Tél. +225 01 73 55 03 60 /

Whatsap : 07 87 52 25 52 / 07 09 30 07 05

/ 07 07 52 24 19

Date :/...../ 2025

Signature