



## 2<sup>ème</sup> / 2<sup>th</sup> 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 saisié 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](mailto: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**

*Summury film*

**13 - Lien du film (youTube – viméo) :**

**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 / Adress

**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**