

19<sup>e</sup> FESTIVAL CINEMAS D'AFRIQUE – LAUSANNE  
14 – 17 Agosto 2025  
Formulario de Inscripción

Fecha límite de Inscripción: 15 Marzo 2025

**Título original:**

Título internacional o Francés:

Categoría de la película:

Ficción     Documental     Animación

Largometraje     Mediometrage     Cortometraje

Duración :        minutos        segundos

Idioma Original:

Subtítulos disponibles:

País de Producción:

Países de Coproducción:

Año y mes de Producción:

Fecha y Lugar de la 1<sup>a</sup> proyección:

Formato de proyección :

H.264 HD file     Prores     Blu-ray     DCP     Blu-ray     35mm     Other

Posible Estreno (Mundial/Europeo/Suizo) /en el Festival cinémas d'Afrique: Por favor seleccione uno

---

**Director:**

Apellido:

Nombre:

Email:

Teléfono de Contacto:

Bio-filmografía del director:

---

**Productora:**

Persona de Contacto:

Dirección:

Email:

Teléfono de Contacto:

---

**Compañía distribuidora en Suiza:**

Persona de Contacto:

Dirección:

Email:

Teléfono de Contacto:

---

Link de visionado (Exclusivo para uso interno) :

Contraseña de visionado:

---

Guión:

Edición:

Fotografía:

Intérpretes:

Festivales en los que ha participado:

Página web de la película:

Sinopsis:

---

Firma y Fecha:

Enviar a: [festival@cinemasdafrique.ch](mailto:festival@cinemasdafrique.ch) - o Rue de Genève 52 – 1004 Lausanne – Suiza

Para la selección es imprescindible facilitar un link de visionado

En caso de ser seleccionado, este formulario se usará para facilitar la información necesaria para cualquier documentación/material referente al festival