



23RD

VANCOUVER INTERNATIONAL FILM FESTIVAL

September 23 - October 8, 2004

23 septembre - 8 octobre, 2004

Entry Form

CANADIAN IMAGES

Bulletin d'inscription

To be returned no later than June 15, 2004.

À retourner avant le 15 juin 2004.

There is a separate form for International submissions. Please note: there is no submission fee for Canadian Submissions

Il y a un formulaire distinct pour les demandes internationales. Veuillez noter qu'il n'y a aucun droit d'inscription pour les demandes canadiennes.

Original title of film / Titre original du film _____

English title / Titre en anglais _____

Director / Réalisateur _____

Is this a first film? / Est-ce un premier film ? _____

Production Company / Société de production _____

Province(s) of production / Province(s) de production _____

Year of completion / Date de production _____

Language of Film / Langue originale du film _____

(Non-English speaking films must have English subtitles) / (Les films qui ne sont pas en version originale anglaise doivent être sous-titrés en anglais)

SCREENINGS / PROJECTIONS PUBLIQUES

****Important! In order to be eligible for screening at the VIFF, the film must not have been screened or broadcast in BC prior to the 2004 festival / Afin d'avoir droit à être présenté au VIFF, le film ne doit pas avoir été présenté ou diffusé en C.-B. avant le Festival de 2004.**

Please attach complete screening history for the film (including date, venue, participation at other festivals and awards).

Les antécédents de présentation du film, y compris les dates et lieux de projection, la participation à d'autres festivals et les prix obtenus, accompagnent ce formulaire.

Not applicable / Sans objet

TECHNICAL INFORMATION / RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

Colour/Couleur

B&W/Noir et blanc

Both/Les deux

Running time/Durée : _____

Length/Métrage (mètres) : _____

Number of reels/Nombre de bobines: _____

TYPE:

Film:

Format:

16mm

35 mm

70 mm

Aspect ratio/

1:33

1:37 (16mm)

1:66

1:85

Format de l'image:

2:35

Other/Autre (specify/préciser): _____

Sound/Son:

Mono

Basic Stereo

Dolby™ A

Dolby™ SR

Dolby™ SR/D

DTS™ Stereo

Other/Autre (specify/préciser) _____

Video/Vidéo: **Production Format:** _____

Projection Format: _____

The Festival can screen the following video formats in either NTSC or PAL:

Le Festival peut projeter les formats vidéo suivants en NTSC ou en PAL :

- DigiBeta - Beta SP

- DV Cam

- HD Cam

****Please note that MiniDV is not an acceptable format for screening at the Festival. Please be prepared to transfer to another tape format.**

****Veuillez noter que MiniDV n'est pas un format acceptable pour la projection au Festival. Soyez disposé à transférer à l'un des formats de bande indiqués plus haut.**

PUBLICITY MATERIALS / MATÉRIEL DE PUBLICITÉ

Contact Person for Publicity Materials/Agent de liaison pour le matériel publicitaire

Telephone

Fax

E-mail

Website

Promotional materials will be requested upon acceptance into the Festival. / Le matériel publicitaire sera requis une fois que le film sera accepté pour présentation au Festival.

Permission for the Festival to use for promotional purposes an excerpt from the film not exceeding 3 minutes is considered granted upon entry unless otherwise noted. / À moins d'indications contraires, le Festival est autorisé à utiliser, à des fins de promotion du film, des extraits de 3 minutes maximum.

DIRECTOR / RÉALISATEUR

Complete credit list, director's filmography, and film synopsis attached. / Le générique complet du film, la filmographie du réalisateur et un synopsis du film sont attachés.

Director/Réalisateur

Company/Compagnie

Address/Adresse

Telephone

Fax

E-mail

Attach additional contact information if there is more than one director. / Joindre les coordonnées additionnels s'il y a plusieurs réalisateurs.

DISTRIBUTION AND SALES / DISTRIBUTEUR ET AGENT DE VENTES

A. NORTH AMERICAN/CANADIAN DISTRIBUTOR (if applicable) / DISTRIBUTEUR AU CANADA /EN AMÉRIQUE DU NORD (s'il y a lieu)

Contact Person/Agent de liaison

Company/Compagnie

Address/Adresse

Telephone

Fax

E-mail

B. PRINT SOURCE FOR PROGRAM CREDITS (i.e. Distributor or Sales Agent if different from Production Company) /
ORIGINE DE LA COPIE DU FILM POUR LE GÉNÉRIQUE (i.e. Distributeur ou Agent autre que la Société de Production)

Contact Person/Agent de liaison

Company/Compagnie

Address/Adresse

Telephone

Fax

E-mail

AUTHORIZATION / AUTORISATION

I have read the regulations of the Vancouver International Film Festival and accept them.

J'ai pris connaissance des règlements du Festival International du Film de Vancouver et j'accepte de les respecter.

Name and Title/Nom et fonction

Company/Compagnie

Address/Adresse

City/Ville

Province/Province

Postal Code/Code postal

Telephone

Fax

E-mail

Signature

Date

Preview copy enclosed? / Est-ce qu'une copie de visionnement accompagne ce formulaire ? _____ 1/2" VHS DVD

This entry form should be returned no later than June 15, 2004 to the following address /
Ce formulaire dûment rempli doit parvenir avant le 15 juin 2004 à l'adresse suivante :

VANCOUVER INTERNATIONAL FILM FESTIVAL

Suite 410 - 1008 Homer Street, Vancouver, BC, Canada V6B 2X1

Telephone: (604) 685-0260 Fax: (604) 688-8221

E-mail: viff@viff.org Web: www.viff.org