**مهرجــان الأقصــــــر للسيـنمــا الإفريقيــــة**

**الدورة الثامنة**

**من 15 إلى 21 مارس 2019**

**الشروط:-**

**• في كل المسابقات يجب أن يكون مخرج الفيلم أفريقيًّا، وأن تدور أحداث الفيلم في أفريقيا أو يكون موضوع الفيلم متعلقاً بالقارة الأفريقية ماعدا مسابقة الحريات فتقبل المشاركات من كل دول العالم في موضوع الحريات وحقوق الانسان .**

* **يجب أن تكون أفلام المسابقات من إنتاج 2018.**
* **تحدد لجنة الاختيار الأفلام التي ستشارك في مسابقات المهرجان.**
* **يشترط في الأفلام المشاركة ألا يكون قد سبق عرضها في مصر.**
* **يبدأ تقديم استمارات الأفلام ونسخ المشاهدة يوم 15 سبتمبر 2018 (نسختين DVD من الفيلم " تعمل على أجهزة ديفيدي فيديو " أو رابط على الانترنت بجودة عالية HD والمواد الدعائية " بوستر، فلاير، برومو، ملخص الفيلم وسيرة ذاتية للمخرج باللغة العربية والانجليزية، صور من الفيلم ، صورة للمخرج ) وآخر موعد لتلقي الاستمارات هو 20 ديسمبر 2018 .**
* **إدارة المهرجان غير ملزمة برد أي مادة تتلقاها في حالة عدم اختيار الفيلم.**
* **يتعهد مهرجان الأقصر للسينما الإفريقية بعدم استخدام الأفلام المرسلة في أي أغراض ربحية أو تجارية**
* **تعلن إدارة المهرجان عن أسماء الأفلام المشاركة فى الدورة القادمة في 10 يناير2019**
* **يرسل المشاركون المختارة أفلامهم " بالنسبة للأفلام الغير ناطقة بالعربية " سكريبت حوار الفيلم مصحوباً بتايم كود " ونسخة من الفيلم بجودة عالية بدون ترجمة ( وذلك لترجمة الفيلم للغة العربية ).**
* **ترسل النسخ النهائية المصحوبة بالترجمة الإنجليزية إلى المهرجان قبل 10 فبراير 2019 على Blue ray أو DCP.**
* **يرسل المشاركون الأفلام إلى مصر على نفقتهم الخاصة، ويلتزم مهرجان الأقصر بإعادة الأفلام على نفقته الخاصة.**
* **تتعهد إدارة المهرجان بسداد قيمة التأمين على الأفلام ضد أي تلف أو فقد يحدث بعد الاستلام.**
* **تُعرض الأفلام مرتين أثناء دورة المهرجان، باستثناء الأفلام الفائزة التي يعاد عرضها في مراكز ثقافية غير ربحية في القاهرة أو الاسكندرية أو لأسباب أكاديمية .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|    |  |  |
|    |  |  |

أقر أنا الموقّع أدناه بأنه يحق لي الاشتراك بالفيلم في المهرجان. وأقر بأن كل المعلومات التي قدمتها صحيحة. وأوافق على لائحة مهرجان الأقصر للسينما الأفريقية، وشروطه، ومعاييره. وبالتوقيع على هذه الوثيقة أوافق على كل ما سبق وأنه لا يحق لي سحب الفيلم بعد الاشتراك في المهرجان

 **التوقيع**

 **التاريخ**

**استمارة الاشتراك فى المهرجان**

|  |  |
| --- | --- |
| **اسم الفيلم** |  |
| **نوع الفيلم** | **☐ روائــــى**  | **☐ تســـجيلى** | **☐ رسوم متحركة** |
| **فورمات الفيلم :** |  |  |  |
| **مدة الفيلم** |  |
| **سنة الإنتاج** |  |
| **لغة الفيلم** |  |
| **الترجمة المصاحبة** |  |
| **بلد المنشأ** |  |
| **شركاء الإنتاج** |  |
| **الشركة المنتجة** |  |
| **المخـــــرج**  |  |
| **جنسية المخـرج وسنه** |  |
| **عنوان ومحل إقامة المخرج** |  |
| **البريد الالكتروني** |  |
| **رقم التليفون/المحمول** |  |
| **السيناريست** |  |
| **جنسية السيناريست وسنه** |  |
| **عنوان ومحل إقامة السيناريست** |  |
| **مدير التصوير** |  |
| **الممثلون الرئيسيون "للأفلام الروائية فقط "** |  |

|  |
| --- |
| **ملخــــــــــص الفيلم** |
|  |
| **السيرة الذاتية للمخرج** |
|  |
| **مشاركة الفيلم فى مهرجانات أخرى (إن وجدت)** |
|  |
| **الجوائز التى حصل عليها الفيلم (إن وجدت)** |
|  |

|  |
| --- |
| **طــــرق الاتصـــــــال** |
| **شركة التوزيع** |  |
| **مسئول الاتصال بالشركة** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  |
| **تليفون ثابت** |  |
| **تليفون محمول**  |  |
| **فاكس** |  |
| **العنوان الذى سيتم رد النسخة عليه بعد المهرجان** |
|  |

**بعد ملء الاستمارة يرجى ارسالها على البريد الالكتروني التالي:**

**info@luxorafricanfilmfestival.com**

**ملحوظة هامة :-**

**آخر موعد لتسليم الأفلام على اسطوانات دي في دي أو رابط على الايميل هو 20 ديسمبر 2018**