

NOME REGISTA / DIRECTOR'S NAME:
DATA – LUOGO DI NASCITA / BIRTHDAY – BIRTHPLACE:
INDIRIZZO / ADDRESS:
TELEFONO / PHONE NUMBER:
E-MAIL:
TITOLO / TITLE:
ANNO DI PRODUZIONE / YEAR OF PRODUCTION:
BIOFILMOGRAFIA / BIOFILMOGRAPHY:
DURATA / LENGTH:
SINOSSI / SYNOPSIS:
GENERE / GENRE:
CAST:
SCENEGGIATURA / SCREENPLAY BY:
MUSICA / MUSIC BY:
DIRETTORE DELLA FOTOGRAFIA / PHOTOGRAPHY BY:
FONICO / SOUND BY:
MONTATORE / EDITING BY:
FORMATO – COLORE / FORMAT – COLOR:
LINGUA / LANGUAGE:
SOTTOTITOLI / SUBTITLES:
TIPO SUONO / SOUND FORMAT:
PRODUZIONE DI (FORNIRE NOME CONTATTO) / PRODUCTION:
PARTECIPAZIONI A FESTIVAL / PARTICIPATION TO FESTIVALS:
PREMI A FESTIVAL:
SI AUTORIZZANO GLI ORGANIZZATORI DEL FESTIVAL A PROIETTARE TUTTO O IN PARTE IL PROPRIO CORTOMETRAGGIO PER FINI <u>NON COMMERCIALI MA DI PROMOZIONE DEL CONCORSO E DELL'ATTIVITÀ CINEMATOGRAFICA</u>
<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
L'iscrizione e la partecipazione al Festival implica l'accettazione completa del regolamento e della scheda di <u>iscrizione</u> <u>The entry of the film implies the full acceptance of the Regulation</u>
<u>In base alla legge n. 675 del 31/12/96, autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali per l'inserimento degli stessi nella vostra banca dati.</u>

DATA

FIRMA
