

Inscripción / Entry Form

V FESTIVAL DE CORTOMETRAJES VISUALÍZAME, AUDIOVISUAL & MUJER 2015

SHORT FILM COMPETITION 2015

Fecha / Date

Modalidad: **Inscripción /Entry Form**

PARTICIPANTE (Director or Production)

C.I.F./D.N.I.:Nombre:Apellidos:

TITULO ORIGINAL/ORIGINAL TITLE

FICCIÓN/FICTION

ANIMACIÓN/ANIMATION

DOCUMENTAL/DOCUMENTARY

IDIOMA DE LA PELÍCULA /FILM LANGUAGE:

SUBTÍTULOS / SUBTITLES: SÍ/YES NO

IDIOMA DE LOS SUBTÍTULOS / SUBTITLES LANGUAGE:

MES Y AÑO DE PRODUCCIÓN / PRODUCTION MONTH AND YEAR:

PAIS DE PRODUCCIÓN / COUNTRY OF PRODUCTION:

CIUDAD / CITY:

DURACIÓN / LENGTH OF FILM:

RODADO EN / FILMED IN:

35 MM 16 HDCAM HDCAMSR DVCPRO HD OTROS/OTHERS

B/N(B&W)

COLOR/COLOUR

FORMA DE ENVÍO DE LA PELÍCULA:

POSTAL (DVD)

CLICKFORFESTIVALS

OTROS/OTHERS

DIRECTORA/DIRECTOR:

PRODUCTORA/PRODUCTION:

BIOFILMOGRAFÍA/THE BIOGRAPHY FILMOGRAPHY (DIRECTOR)

GUIÓN/SCREENPLAY:

FOTOGRAFÍA /CINEMATOGRAPHY:

MONTAJE / EDITING:

MÚSICA / MUSIC:

SONIDO / SOUND:

DIRECCIÓN ARTÍSTICA / ARTISTIC DIRECTION:

INTÉRPRETES / CASTS:

SINOPSIS / SYNOPSIS:

OTROS FESTIVALES Y PREMIOS OBTENIDOS /OTHERS FESTIVALS AND AWARDS:

CONTACTO/CONTACT

Nombre/Name

Teléfono/ Phone

Fax

E-mail

CONTACTO PARA PREMIOS /CONTACT FOR AWARDS (Datos de la persona o empresa productora que en caso de premio con dotación económica recibirá la cantidad establecida)

Nombre / Name

Cargo / Position

D.N.I./C.I.F. / ID number

Domicilio / adresse

Teléfono / Phone

E-mail:

Esta inscripción compromete a aceptar las bases y normas del festival. Certification of entrant

Inscripción realizada por:

Nombre / Name

D.N.I./C.I.F / ID Number

Teléfono/ Phone

E- mail