



SCHEDA DI ISCRIZIONE I CSFF 2017

TITOLO DELL'OPERA: _____

SEZIONE: FICTION

ANIMAZIONE

ANNO DI PRODUZIONE: _____

DURATA: _____

REGIA: _____

NOME DEL CONTATTO: _____

TELEFONO: _____ EMAIL: _____

Dichiarazione di accettazione del bando di concorso

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in _____

dichiara di essere il titolare del cortometraggio presentato e di conoscere e accettare il regolamento del CESATE SHORT FILM FEST 2017 in ogni sua parte.

FIRMA _____

Tutti i dati raccolti verranno utilizzati nel rispetto delle norme della L. 675/96.