**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE**

|  |
| --- |
| **CONCORSO PER CORTOMETRAGGI** |
| [ ]  Fiction [ ]  Opera di Ricerca [ ]  Animazione [ ]  Documentario [ ]  Spot |
| Titolo:  | Anno:  | Durata:  |
| Regia:  |
| Formato di ripresa:  | specificare :  |
|  | [ ]  Colori  | [ ]  B/N |  |  |
| *Casa di produzione* |
| Nome:  |
| Via:  | Città:  |
| Provincia:  | C.A.P.:  | Tel.:  | Cell.:  |
| e-mail:  | http:  |
| *Dati dell’autore:* |
| Nome e Cognome:  |
| Via:        | Città:  |
| Provincia:  | C.A.P.:  | Tel.:  | Cell.:  |
| e-mail:  | http:  |
| *Dati di chi invia l’opera (se diversi da produzione e autore)* |
| Nome e Cognome:  |
| Via:  | Città:  |
| Provincia:  | C.A.P.:  | Tel.:  | Cell.:  |
| e-mail:  | http:  |
| **Allegare alla presente**: - due copie dell’opera in formato H264-mp4 in pendrive-USB o SDCard  - Liberatoria - il link relativo all’opera con relativa pw (per lo scarico)contestualmente inviare in formato Word- sinossi breve (max 300 caratteri)- sinossi estesa (max 2000 caratteri ) - elenco titoli di testa e di coda- una breve bio-filmografia del regista - una o più foto del film e dell’autore (in formato JPEG,) |
| Consento all’utilizzo dei miei dati personali per ogni finalità connessa al concorso. Le informazioni custodite nell’archivio elettronico verranno utilizzate al solo scopo di inviare materiale informativo. In conformità alla legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. |
| Data:  | Firma: |

**Art’In Ass. Cult. – c/o Teatro Adriano via Sassari 16 – 09123 Cagliari**

##### info: www.puntodivistafilmfestival.it

##### e-mail: info@puntodivistafilmfestival.it - segreteria@puntodivistafilmfestival.it