

MOSTRA DEL CINEMA DI TARANTO 2017

ENTRY FORM

(riempire e stampare)

Titolo dell'opera		
Regista		
Indirizzo		
Telefono	Fax	E-mail
Genere di film fiction <input type="checkbox"/> documentario <input type="checkbox"/> animazione <input type="checkbox"/>		
Original format: pellicola <input type="checkbox"/> video HD <input type="checkbox"/> video 4k <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/>		
Lunghezza dell'opera in minuti	Anno di produzione	
Produttore/i		
Produzione		
Indirizzo		
Telefono	Fax	E-mail
Sceneggiatore/i		
Direttore della fotografia		
Montaggio		
Musica		
Scenografo		
Distribuzione		
Indirizzo		
Telefono	Fax	E-mail
Attori principali – Nomi e ruoli		
Festival Partecipazione a Festival		
Premi		
Link del film		

Ulteriore documentazione da allegare e mandare a:

mostracinemataranto@gmail.com

Accettazione del regolamento firmato

Sinossi

Press book

Foto e bio-filmografia (regista)

Foto e bio-filmografia (protagonisti)

Foto del film (minimo 5)

Poster (minimo 3 copie)

Clip e/o trailer del film

Per corti e documentari, le clip non devono superare il 10% della lunghezza del film

Scene del film con sottotitoli in italiano o in inglese

The festival guarantees no more than 3 public projections per film, in accordance with IAFF regulations. Il festival non garantisce più di 3 proiezioni pubbliche ad opera, come previsto con le regole IAFF

La produzione del film è rappresentata da _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Se la produzione che presenta il film non è una società:

Organismo _____ Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Rappresentata da _____

Dichiara di essere autorizzato dalla Produzione a presentare questo film e accetta di partecipare a questa MOSTRA nel rispetto del regolamento.

Data: _____

Firma: _____