

ISCRIZIONE

Dati sull'opera

Titolo			
Regia			
Produzione			
e			
Indirizzo			
Telefono		Fax	
Durata		Data prima proiezione	
Festival presentati		Premi ricevuti	
Categoria	Tema libero <input type="checkbox"/> Tematiche ecol. e ambientali <input type="checkbox"/>		
Allegati	Elenco titoli <input type="checkbox"/> Sinossi <input type="checkbox"/> Biofilmografia regista <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Materiale fotografico <input type="checkbox"/> Backstage/commenti video <input type="checkbox"/>		

Dati sull'autore

Nome e Cognome			
Indirizzo			
Telefono		Cellulare	
Fax		Email	
Data di nascita			

Si autorizza : La messa in onda dell'opera su 105 Tv dal 20 al 28 agosto
La pubblicazione dell'opera sul sito del Festival e su altri siti

Il sottoscritto _____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere il legittimo rappresentante autorizzato da tutti gli aventi diritto sull'opera, che

quanto contenuto nella presente domanda d'iscrizione corrisponde a verità, e autorizza l'Associazione VFF – Golfo di Policastro al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Legls. n.196/2003 e ss.

Data: _____

Firma: _____