

ISCRIZIONE LUNGOMETRAGGI

Dati sull'opera

Titolo			
Regia			
Paese			
Produzione			
Indirizzo			
Telefono		Fax	
Distribuzione			
Durata		Data prima proiezione	Data distribuzione
Genere			
Festival presentati		Premi ricevuti	
Anteprima	Internazionale <input type="checkbox"/> Nazionale <input type="checkbox"/> Campana <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 di chi iscrive l'opera

Nome e Cognome e Ruolo			
Indirizzo			
Telefono		Cellulare	
Fax		Email	

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: _____