

Modulo d'iscrizione

Benvenuti!

Compilate il modulo che segue per iscrivere il vostro film all'Alessandria Film Festival.

Vi preghiamo di leggere attentamente il regolamento prima di procedere con l'iscrizione.

Step 1: Referente

Nome: _____ Cognome: _____

Organizzazione: _____ Città: _____

Telefono: _____ E-mail: _____

Step 2: Film Tipologia

Lungometraggi Cortometraggi Documentari

Titolo originale: _____

Titolo italiano: _____ Titolo inglese: _____

Paese d'origine: _____

Lingua del film: _____ Lingua dei sottotitoli: _____

Anno di produzione: _____

Data della prima proiezione nel paese d'origine: _____

Festival a cui ha partecipato: _____

Formato:

DCP HD Blu-Ray DVD

Durata:

Step 3: Regia

Nome:

Cognome:

Telefono:

E-mail:

Step 4: Produzione

Coincide con il referente

Nome:

Cognome:

Organizzazione:

Città:

Telefono:

E-mail: