

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONCURSO “ CORTISMO 2’ ”

1. DIRECCIÓN DEL CORTOMETRAJE: _____
(Nombre y apellidos)
2. TÍTULO DEL CORTOMETRAJE: _____
3. DURACIÓN DEL CORTOMETRAJE: _____
4. IDIOMA ORIGINAL: _____
5. FECHA DE REALIZACIÓN: _____
6. SIPNOSIS: _____
7. LINK DE DESCARGA DEL CORTO SI LO HUBIERA: _____

DATOS DE REPRESENTACIÓN Y DE CONTACTO

NOMBRE DEL/LOS REPRESENTANTES: _____

EDAD: _____ DNI: _____

CENTRO EDUCATIVO AL QUE PERTENECE: _____

LUGAR DE RESIDENCIA: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

E-MAIL DE CONTACTO: _____

Con la presentación y firma autoriza la exhibición del cortometraje en el Festival Corto Cortismo, V edición 2017

FIRMA

En el caso de que el representante o autor del corto sea menor de edad, deberá rellenar la siguiente autorización firmada por Padre/madre o tutor legal:

D/D^a: _____

PROVISTO DE DNI: _____

Como Padre/madre o tutor/a legal de: _____

AUTORIZO A MI HIJO/A O REPRESENTADO/A LEGAL A PARTICIPAR EN EL CONCURSO "CORTISMO 2" DENTRO DE LA V EDICIÓN DEL FESTIVAL CORTO CORTISMO DE MIGUELTURRA QUE SE DESARROLLARÁ DEL 16 AL 19 DE NOVIEMBRE DE 2017 EN EL TEATRO-CINE PAZ DE MIGUELTURRA , ACOGIÉNDOSE A LAS BASES PREVIAMENTE ESTABLECIDAS Y PUBLICADAS DEL MISMO.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE LO FIRMO A FECHA:

_____ En _____

FIRMADO