

Scheda di partecipazione al Festival con una propria produzione



Da rispedire compilata a:
P.A. IREOS O.N.L.U.S. - c/o Silvia Minelli via Bonifacio Lupi 5a/r
50129 FIRENZE (FI) - ITALIA

TITOLO DEL VIDEO

DURATA IN MINUTI

MATERIALE DA ALLEGARE

- Video su supporto scelto
- Descrizione/Trama
- Immagine/Copertina (se disponibile)
- Foto del/della regista
- Biografia filmografica

DATI DEL REGISTA

Nome e Cognome: _____

Sesso: M F E.mail: _____

Indirizzo: _____ N°: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ Sito web: _____

TIPOLOGIA VIDEO

- Narrazione
- Documentario
- di Ricerca
- Animazione

- A colori
- Bianco e Nero

Lingua _____

SUPPORTO VIDEO

- VHS
- DVD
- DVIX
- XVID
- DV
- Mini DV

DATI PRODUZIONE/DISTRIBUZIONE

Nome: _____

Indirizzo: _____ N°: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ Fax: _____

E.mail: _____ Sito web: _____

Accetto che: copia del video presentato rimanga a disposizione degli organizzatori
copia del video possa essere pubblicato on-line sul sito internet florencequeerfestival.it
copia del video possa essere utilizzato come materiale di promozione per il florence queer festival
il Florence Queer Festival è esonerato da ogni responsabilità per mancati diritti di autore pagati

FIRMA

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo IREOS alla raccolta ed al trattamento dei presenti dati

FIRMA
