



ENCUENTRO AUDIOVISUAL JOVEN - PROYECCIONES Y TALLERES
Rosario | Del 30 de Octubre al 1 de Noviembre de 2014

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Título original:

Duración (hasta 6 minutos):

Género (marcar con una cruz): Animación – Experimental – Ficción - Documental

Norma de TV: PAL NTSC

Año de producción (marcar con una cruz): 2012 2013 2014

Ciudad:

Subtítulos (marcar donde corresponda): SI NO

Sinopsis (en español): _____

Link de Youtube o Vimeo (opcional):

Datos del Director, Productor o Responsable (en caso de ser más de uno, adjuntar datos):

1. Nombre y apellido:

DNI:

Edad:

Dirección:

Teléfono:

Localidad:

Cod. Postal:

Correo electrónico:

Facebook:

Rol (Director, Productor, etc.):





2. Nombre y apellido:

DNI:

Edad:

Dirección:

Teléfono:

Localidad:

Cod. Postal:

Correo electrónico:

Facebook:

Rol (Director, Productor, etc.):

3. Nombre y apellido:

DNI:

Edad:

Dirección:

Teléfono:

Localidad:

Cod. Postal:

Correo electrónico:

Facebook:

Rol (Director, Productor, etc.):

Autorizo la exhibición de este video en muestras de la Dirección de Políticas Públicas de Juventudes y Centro Audiovisual Rosario (marcar donde corresponda): SI NO

Autorizo la exhibición de este video en programas de televisión producidos por el Centro Audiovisual Rosario (marcar donde corresponda): SI NO

Observaciones:

Acuerdo con las bases y condiciones de participación y posterior selección del material por parte de las Instituciones organizadoras.

Firma y aclaración en conformidad del Responsable (Realizador y/o Productor)

