

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**CERVELLI IN CORTO**

Compila il seguente modulo, che dovrai firmare e spedire insieme alla tua opera a: Associazione Culturale Cervelli In Tempesta - via Trento, 26/1 – 51029 QUARRATA (PT).

Il sottoscritto

**Nome e cognome:**

**Indirizzo:**

**Città e provincia:**

**CAP:**

**e-mail:**

**Telefono:**

Intende partecipare al concorso CERVELLI IN CORTO con il seguente cortometraggio:

**Titolo dell'opera:**

**Durata, titoli compresi:** (indicare nel formato mm:ss)

**Anno di produzione:**

**Genere:**

**Sinossi / Presentazione dell'opera:**

**Formato originale:**

**Supporto inviato (DVD):**

**Regia:**

**Sceneggiatura originale:**

**Fotografia:**

**Musica originale:**

**Montaggio:**

**Attori:**

Se vuoi spendere un po' di tempo, ti chiediamo qualche informazione aggiuntiva:

**Premi e riconoscimenti già ottenuti con quest'opera:**

**Attrezzatura impiegata per le riprese:**

**Dispositivi e programmi utilizzati per la post-produzione:**

**Hai frequentato scuole di cinema? (eventualmente indicare quali):**

**Come sei venuto a conoscenza di CERVELLI IN CORTO ?**

**Appunti/Segnalazioni:**

Dichiaro di aver preso visione del regolamento

Ai Sensi del decreto legislativo 196/2003, autorizzo l'Associazione Culturale Cervelli In Tempesta al trattamento dei miei dati personali ai fini della partecipazione al concorso e a scopo di promozione di altri eventi culturali.

Firma

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_