FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

A inscrição deve ser feita por meio deste formulário que deverá ter a assinatura, com firma reconhecida, de um dos responsáveis pelo menor de idade realizador. Deverá também ser anexado uma cópia dos documentos de identificação do responsável. A inscrição com anexo deverá ser encaminhada para o e-mail da produção [festivalcelucine@gmail.com.](mailto:festivalcelucine@gmail.com)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Realizador Proponente** | | **Identidade** | | | | **CPF** | |
|  | |  | | | |  | |
| **Endereço Completo** | | | | | **Data de Nascimento** | | |
|  | | | | |  | | |
| **País / Cidade / UF** | **Telefone com DDD** | | **E-mail** | | | | |
|  |  | |  | | | | |
| **Título do Filme** | | | **Ano de Produção** | | | | **Duração** |
|  | | |  | | | |  |
| **Link do Filme** | | | **Senha de Acesso** | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **Filmado com** | **Formato Final** | | | **Categoria** | | | |
| ( ) Celular ( ) Tablet  ( ) Camera Digital DSLR ( ) Camera de Video | ( ) HD  ( ) HDV  ( ) DV | | | ( ) Animação  ( ) Documentário ( ) Ficção  ( ) Teen | | | |
| **Local de Produção** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Direção** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Ficha Técnica** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Elenco** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Sinopse** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Nome do Responsável**  *\* Em caso de realizador menor* | **Identidade** | **CPF** |
|  |  |  |

**Declaro que conheço e aceito o Regulamento do FESTIVAL CELUCINE EDIÇÃO ESPECIAL EM CASA, que o filme aqui inscrito é inédito e autorizo a veiculação do mesmo, para fins de divulgação, nas mídias pertencentes e associadas ao Festival e a Instituição responsável pela realização do Festival.**

, / de 2020. local e data

Nome (Realizador / Proponente ou Responsável pelo menor de idade)

Assinatura ( Realizador / Proponente ou Responsável pelo menor de idade)