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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)