

Festiwal Filmów Tajemniczego Trójkąta
Formularz zgłoszeniowy

Reżyser:

Tytuł filmu:

Czas trwania: _____

Kategoria:

ilość osób: _____

Twórca lub osoba reprezentująca zespół:

Tel. _____

E-mail:

Szkoła:

Nauczyciel/opiekun artystyczny:

Ja(My) niżej podpisany(i) oświadczam(y), iż przysługuje mi(nam) pełnia praw niezbędnych celem zgłoszenia filmu do konkursu festiwalowego. Oświadczam(y), że podane przeze mnie(przez nas) informacje w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe. Zgłaszając film do konkursu niniejszym przyjmuję (-emy) postanowienia Regulaminu Konkursu.

Miejsce i data

Imię i nazwisko:

Podpis: