

AVRUPA BİRLİĞİ İNSAN HAKLARI KISA FİLM YARIŞMASI 2019 BAŞVURU FORMU



Avrupa Birliği
Türkiye Delegasyonu

FİLM

Orijinal Adı _____
İngilizce Adı (Varsa) _____
Yapım Yılı _____
Süresi _____
Ülke _____
Dili _____
Filmin Formatı _____
Ses _____
Renkli/Siyah Beyaz _____
Ekran Formatı _____
Senaryo Yazarı _____
Görüntü Yönetmeni _____
Sanat Yönetmeni _____
Özgün Müzik _____
Montaj _____
Ses Tasarımı _____
Oyuncular _____

YÖNETMEN

Adı _____
Telefonu _____
E-posta Adresi _____

YAPIMCI

Adı _____
Telefonu _____
E-posta Adresi _____

DÜNYA SATIŞLARI

Adı _____
Telefonu _____
E-posta Adresi _____

YASAL SAHİBİ

Adı _____
Telefonu _____
E-posta Adresi _____

BAŞVURU KATEGORİSİ

İnsan Hakları Kısa Filmi

Yarışmanın kural ve kaidelerini kabul ediyorum ve yukarıdaki bilgilerin doğru olduğunu teyit ediyorum.

ADI SOYADI

İMZA

TARİH

POSTA ADRESİ

2019 AB İnsan Hakları Kısa Film Yarışması
AB İletişim Destek Programı
Büyükesat Mah.Uğur Mumcu Cad. 47/9
06700 GOP/Ankara

e-mail hrfc19@normconsulting.com

Tel 0 312 2120169