

KOMŞULUK MAZİ OLMASIN KISA FİLM YARIŞMASI

BAŞVURU FORMU



Yönetmenin Adı-Soyadı	
Filmin Adı	
Filmin Linki	
Filmin Şifresi	
Filmin Türü	<input type="checkbox"/> Kurmaca <input type="checkbox"/> Belgesel <input type="checkbox"/> Deneysel <input type="checkbox"/> Animasyon
Filmin Süresi	
Filmin Yapım Tarihi/...../
Senaryo	
Kamera	
Görüntü Yönetmeni	
Yapımcı	
Oyuncular	

Filmin Kısa Öyküsü (En fazla 50 kelime Türkçe – İngilizce)

Yönetmenin Özgeçmişi ve Filmografisi (En fazla 50 kelime Türkçe – İngilizce)

Adres:

Telefon:

E-mail:

Adı Soyadı:

Yukarıdaki bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu onaylayarak ve koşulları kabul ederek bu yarışmaya katılıyorum.

İmza _____ Tarih

Not: Başvuru formu doldurulup ıslak imzalı hali taratılarak (JPEG veya PDF) komsulukkisafilm@gmail.com e-posta adresine aşağıdaki içeriklerle birlikte gönderilmelidir.

Yarışmaya gönderilecek belgeler:

Formda yer alan filmin linki ve şifresi

Filmin set arkası fotoğrafları (4 adet)

Filmin fragmanı (varsa)

Filmin afişi (Dereceye giren filmlerin yönetmenlerinden daha sonra istenilecektir)