



concorso internazionale di cinema documentario

## scheda d'iscrizione

### DATI DELL'OPERA

Titolo \_\_\_\_\_

Anno \_\_\_\_\_ Formato originale \_\_\_\_\_

Formato di proiezione 4:3 16:9 Durata \_\_\_\_\_ Sinossi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Produzione \_\_\_\_\_

L'opera inviata è un'opera prima? SI NO

E' stata presentata già in altri Festival? SI NO

Se si specificare quali \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali premi già ricevuti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Biografia e Filmografia \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

**Categoria scelta**

- A – Concorso Internazionale *Sperimentale***
- B – Concorso Internazionale Tematico**
- C – Documentari italiani d'autore**
- D – Concorso Abruzzese**

**DATI ANAGRAFICI DELL'AUTORE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

sito Web \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



# Festival del documentario d'Abruzzo

PREMIO INTERNAZIONALE  
EMILIO LOPEZ

concorso internazionale di cinema documentario

## l i b e r a t o r i a

Il/lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiara di accettare integralmente le norme del Regolamento del **Festival del documentario d'Abruzzo - Premio Internazionale Emilio Lopez** ed autorizza gli organizzatori del Festival a diffondere l'opera presentata dal titolo \_\_\_\_\_

esclusivamente a fini culturali e non commerciali, nelle modalità stabilite dagli organizzatori.

Dichiara il consenso all'uso della propria opera anche:

- in altre iniziative di carattere culturale e gratuito curate dall'Associazione A.C.M.A.
- in programmi televisivi (*max. 10% per promozione del Festival*)

*Sbarrare le caselle interessate al consenso*

Inoltre, ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati, dichiara il proprio consenso al trattamento dei dati forniti consapevolmente nella scheda e di autorizzarne l'archiviazione nella banca dati dell'Associazione organizzatrice.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Festival del documentario d'Abruzzo

A. C. M. A.

Associazione Cinematografica Multimediale Abruzzese

via Firenze 99 – 65122 Pescara

tel. +39 085 4210031

fax +39 085 4516025

[www.abruzzodocfest.org](http://www.abruzzodocfest.org)

[festival@abruzzodocfest.org](mailto:festival@abruzzodocfest.org)

[www.abruzzodocfest.org](http://www.abruzzodocfest.org)