KARTA ZGŁOSZENIOWA do KONKURSU PEŁNOMETRAŻOWYCH DEBIUTÓW FABULARNYCH

TYTUŁ ORYGINALNY	
TYTUŁ ANGIELSKI	
CZAS TRWANIA (W MINUTACH)	

PRODUKCJA		
NAZWA FIRMY		
ADRES		
TELEFON		
FAX		
E-MAIL		
KOPRODUKCJA		
ROK PRODUKCJI		
KRAJ PRODUKCJI		
PREMIERA POLSKA (właściwe zakreślić)	TAK	NIE

REŻYSER		ZDJĘCIA	
imię		imię	
nazwisko		nazwisko	
tel.		tel.	
e-mail		e-mail	
PRODUCENT		**DŹWIĘK**	
imię		imię	
nazwisko		nazwisko	
tel.		tel.	
e-mail		e-mail	
SCENARIUSZ		**MUZYKA**	
imię		imię	
nazwisko		nazwisko	
tel.		tel.	
e-mail		e-mail	

GŁÓWNA ROLA KOBIECA		GŁÓWNA ROLA MĘSKA	
imię		imię	
nazwisko		nazwisko	
tel.		tel.	
e-mail		e-mail	
DEBIUT AKTORSKI (prawidłowe zakreślić)		**DEBIUT AKTORSKI** (prawidłowe zakreślić)	
TAK	**NIE**	**TAK**	**NIE**

DRUGOPLANOWA ROLA KOBIECA		DRUGOPLANOWA ROLA MĘSKA	
imię		imię	
nazwisko		nazwisko	
tel.		tel.	
e-mail		e-mail	
DEBIUT AKTORSKI (prawidłowe zakreślić)		**DEBIUT AKTORSKI** (prawidłowe zakreślić)	
TAK	**NIE**	**TAK**	**NIE**

DANE TECHNICZNE KOPII EMISYJNEJ (PRAWIDŁOWE ZAZNACZYĆ**)**

Język oryginalny:		**Kopia ma napisy w języku angielskim (obowiązkowe):**	

Nośnik:		**Format ekranowy:**		**Format dźwięku:**	
DCP (preferowane)		1:1,37		mono	
35 MM		1:1,66		Dolby stereo type A	
BLU-RAY		1:1,85		Dolby stereo SR	
		INNY (jaki?)		Dolby stereo DIGITAL	

Wraz z niniejszym zgłoszeniem załączam zgodnie z § 6 ust. 2 regulaminu 36. KFDF „Młodzi i Film”:
- link do filmu (niepubliczny) - synopsis filmu (w wersji elektronicznej, format DOC, maksymalnie 500 znaków ze spacjami), - 3 fotosy w poziomie (w wersji elektronicznej, min. 300dpi), - dane takie jak imię i nazwisko/ nazwa firmy (w wersji elektronicznej, format DOC) twórców odpowiedzialnych za: • reżyserię • scenariusz • zdjęcia • casting (reżyserię obsady) • scenografię • kostiumy

- charakteryzację
- muzykę
- dźwięk na planie
- udźwiękowienie
- montaż
- kierownictwo produkcji
- produkcję (nazwa studia, zespołu filmowego, firmy)
- nazwisko/a producenta/ów
- koprodukcję (nazwa studia, zespołu filmowego, firmy)

oraz informacje dotyczące:

- współfinansowania
- dystrybucji
- udziału w festiwalach, zdobytych nagród

- notę biograficzną reżysera (w wersji elektronicznej, format DOC, maksymalnie 350 znaków ze spacjami) oraz zdjęcie reżysera w JPG (w wersji elektronicznej, min. 300dpi)

ZWROT KOPII PO FESTIWALU:

NAZWA I DANE ODBIORCY	

Właściciel praw do filmu wyraża zgodę na 5 bezpłatnych projekcji w ramach festiwalu, w tym podczas replik oraz zgadza się na umieszczenie filmu w bibliotece multimedialnej na czas festiwalu, to jest w dniach 19-24 czerwca 2017 roku.

……..
(podpis, data)

Wypełnioną kartę zgłoszeniową należy przesłać elektronicznie na adres e-mail: program@mlodziifilm.pl do 21 kwietnia 2017 roku.

Informacji udziela Biuro Programowe 36. Koszalińskiego Festiwalu Debiutów Filmowych "Młodzi i Film"
Stowarzyszenie Filmowców Polskich
ul. Pańska 85
00-834 Warszawa
tel.: + 48 (22) 556 54 88, e-mail: program@młodziifilm.pl