

Başvuru Formu

E-posta Adresi:

Filmin Özgün Adı:

Filmin Türkçe Adı:

Filmin İngilizce Adı:

Filmin Yapım Yılı:

Filmin Süresi:

Ülke:

Filmin Dili:

Filmin Türü:

Ödüller:

Çekim Formatı:

Ses:

Renk:

Filmin Yönetmeni :

Adresi:

Şehir:

Posta Kodu:

Ülke:

Telefon:

GSM:

E-posta:

Web Adresi:

YAPIMCI BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

E-posta:

DAĞITIMCI BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

E-Posta:

YASAL SAHİP BİLGİLERİ

Adı Soyadı:

E-posta:

BAŞVURU YAPAN BİLGİLERİ

Adı Soyad:

E-posta:

Sinopsis (İngilizce) Max: 100 Kelime:

Sinopsis (TR) Max: 100 Kelime:

Film Vimeo İzleme Linki:

Film Fragmanı Vimeo İzleme Linki:

Açıklama / Şifre:

Yarışma şartnamesi koşullarını kabul ediyorum ve yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

../.. /2019