

2. ULUSLARARASI DİSTOPYA FİLM FESTİVALİ ULUSAL KISA FİLM SENARYO YARIŞMASI BAŞVURU FORMU

1. FİLM BİLGİLERİ

FİLMİN ADI (Türkçe ve İngilizce): _____
FİLMİN TÜRÜ: _____
FİLMİN ÖNGÖRÜLEN SÜRESİ: _____
FİLMİN SİNOPSİSİ (Türkçe ve İngilizce, en fazla 50 kelime): _____

2. YÖNETMEN BİLGİLERİ

YÖNETMENİN ADI: _____
YÖNETMENİN BİYOGRAFİSİ (Türkçe ve İngilizce, en fazla 50 kelime): _____

YÖNETMENİN FİLMOGRAFİSİ (Film, Yapım Yılı) (Türkçe ve İngilizce, en fazla 50 kelime): _____

YÖNETMENİN ALDIĞI ÖDÜLLER (Film, Ödül, Yıl Festival): _____

3. BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ

AD SOYAD: _____
TELEFON: _____
E-POSTA: _____
ADRES: _____

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğruluğunu ve başvuru koşullarını kabul ediyorum.

İMZA

Lütfen imzalı başvuru formunuzu yönetmelikte istenilen belgelerle birlikte distopyaff@gmail.com adresine gönderiniz.