Festival del Cinema
Città di Spello
ED I BORGHI UMBRI
RASSEGNA CONCORSO LE PROFESSIONI DEL CINEMA

Titolo dell'Opera: _____

Logline:
_____
_____
_____

Autori (nome e cognome): _____

Regista (nome e cognome): _____

Data di nascita Autori*: _____

Data di nascita Regista*: _____

Nota biografica degli autori:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_Associazione Culturale di Promozione Sociale AURORA
P.zza Partigiani, 1 06038 – Spello (PG)
C.F. 91043810547 P.I. 03271460549 Tel. 0742/304035

Web : www.festivalcinemaspello.com email : info@festivalcinemaspello.com - segreteria@festivalcinemaspello.com

Nota biografica del regista:

Contatti (indicare nome, cognome, indirizzo di residenza, telefono e email):

*Per verificare la correttezza del limite under 30, vi chiediamo la cortesia di accompagnare a questo modulo di iscrizione la scannerizzazione o la foto del vostro documento di identità.