فرم پذیرش آثار(فیلم)

**اولین جشنواره عکس وفیلم های صدثانیه ای ویژه معلولین**

|  |
| --- |
| کد اثر: حوزه اثر: **فرهنگی**  **هنری  ورزشی**  قالب اثر: **داستانی  مستند  طنز**   |

این قسمت توسط دبیرخانه جشنواره تکمیل می گردد*.*

|  |
| --- |
| نام فیلم (به فارسی) : .......................................                    نام فیلم (به انگلیسی) : ......................................                   سال تولید : ............................................................................................................................................................مدت زمان فیلم : ....................................................................................................................................................نام ونام خانوادگی شرکت کننده : کد ملی : شهرستان : نوع معلولیت : شدت معلولیت : |

این قسمت توسط شرکت کننده تکمیل گردد :

درباره فیلم (نهایتا 20 کلمه) :

....................................................................................................................

....................................................................................................................

شماره تماس ثابت و همراه : ............................................................................................

رایانامه (ایمیل) : ............................................................................................................................

این قسمت توسط دبیرخانه تکمیل می گردد :

|  |
| --- |
| اطلاعات ارائه شده : تکمیل فرم  تصویر فیلم   تاریخ ارائه : / / در جشنواره پذیرفته شده  در جشنواره پذیرفته نشده  |

پر کردن این فرم و امضا آن به منزله قبول تمام مقررات اعلام شده در فراخوان جشنواره می باشد.

 تاریخ و امضاء: