

NEVEZÉSI LAP

SIKETEK FILMFESZTIVÁLJA

Nevezési határidő: **2015. szeptember 4.**

Alkotó/k neve:.....

A film címe:

Rövid tartalom:

.....

.....

.....

A film hossza (perc):..... Készült (év):.....

Értesítési cím:

Telefonszám:..... E-mail:

Hozzájárulok, hogy nevezett filmemet a SINOSZ bemutató vetítésein vetítse: igen nem

A nevezési lap aláírásával tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy a filmet a SINOSZ Somogy Megyei Szervezete archiválja.

Kijelentem, hogy a nevezett film a filmfesztivál nevezési szabályzatának megfelel!

Dátum: 2015.. Aláírás:.....

A nevezés feltételei:

A Fesztiválra csak érvényes SINOSZ-tagsággal nevezhető film ingyenesen!

Egy film hossza max. 20 perc.

Egy alkotó maximum 3 filmmel nevezhet (a három film összesített ideje nem haladhatja meg a 60 percet).

Csak olyan filmet fogadunk el, ami korábban még nem szerepelt a siketek filmfesztiváljain!

A filmeket a következő formátumokban fogadjuk el (feltöltve/postai úton/személyesen):

DVD-video, MPEG2, MPEG4, WMV, FLV.

Amennyiben postai úton, DVD-n külditek, a lemezeken tüntessétek fel legalább a film címét!

Cím: SINOSZ Somogy Megyei Szervezete, 7400 Kaposvár, Irányi D. u. 12. E-mail: filmsinoszkvar@gmail.com

A nevezési lapot kitöltve, aláírva postán, vagy szkennelve, e-mailben várjuk. Ha számítógépen töltitek ki a nevezési lapot, (ami nagyon megkönnyíti a későbbi feldolgozást), akkor is mellékeljetez egy kézzel aláírt változatot.