

# Modulo iscrizione concorso “GREATEST INDIPENDENT FILM”

Compilare il seguente modulo in tutte le sue parti.

Data,

Cognome:

Nome:

Data di nascita:  Luogo di nascita:

Codice fiscale:

Residente in:

Comune:  Provincia:

Telefono:  Mail:

Titolo dell'opera:

Concorso BCT: **Concorso settore CINEMA – sezione speciale lungometraggi indipendenti**

**Concorso “GREAEST INDIPENDENT FILMS”**

Durata dell'opera :  Anno riprese:

Luogo riprese:

Nome regista:

Nome attore principale:

Attori principali:

FIRMA

\_\_\_\_\_