



Ecole Vericale - Lungotevere Flaminio, 67 - 00196 Roma, Italia.

SCHEDA DI ISCRIZIONE da allegare al supporto video

Partecipo alla sezione: BOULDERING AVVENTURA

Titolo originale: _____

Regista: _____

Produzione: _____

Attori: _____

Musica: _____

Il film è sottotitolato? SI NO

Lingua dei sottotitoli _____ Durata (in minuti): _____ Anno di produzione: _____

Argomento _____

CONTATTI

Nome e cognome _____

Società o organizzazione _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Nazione _____

Telefono _____ e-mail _____

Dichiaro di aver letto ed accettato il regolamento del concorso.

Dichiaro di essere responsabile dell'opera come risulta da liberatoria allegata

Data _____ Firma _____