

4º Festival de Cinema de Santo Ângelo

Curta Metragem

De 19 a 21 de Agosto de 2015

Realização: Clube Gaúcho

Ficha de Inscrição

Dados Pessoais

Responsável – Pessoa Física ou Empresa Produtora (Pessoa Jurídica):	
Nome ou Razão Social:	
RG:	CNPJ:
Endereço:	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	Telefone(s):
E-mail:	Site:

Dados Filme

Nome do Filme:	Sinopse:
Tempo/Duração:	
Gênero:	
Ano da Produção:	
Cidade/Estado:	
Formato: () 16:9 () 4:3	

Produção Técnica

Roteiro:	Direção de Arte:
Fotografia:	Montagem:
Som Direto:	Possui Musica Original: () SIM () NÃO Obs: Se marcado sim. Nome da Música: Compositor:
Produção:	Compositor/Intérprete:
Principal Ator:	Empresa Produtora:
Principal Atriz:	Produtor Executivo:
Os produtores e atores principais são nascidos ou radicados no município de Santo Ângelo/RS: () SIM () NÃO	

Termo de Autorização de Exibição

Eu _____,
portador do RG nº _____ e CPF nº _____,
na função de responsável pela inscrição do filme _____
autorizo a exibição do filme no 4º Festival de Cinema
de Santo Ângelo – Curta Metragem, bem como a divulgação de todas as
informações presentes nesta ficha, assim como a totalidade da obra
audiovisual, poderão ser publicadas e exibidas, tanto publicamente como
também através da página do Festival na Internet.

Declaro que li e estou de acordo com o Regulamento do 4º Festival de Cinema de Santo Ângelo – Curta Metragem, bem como que são verídicas todas as informações prestadas nesta ficha de inscrição.

Local e Data

Assinatura do Responsável