

„Hatvan év múltán”
NEVEZÉSI LAP / ENTRY FORM

Nevezési határidő: 2016.05.15.

Leadási határidő 2016.09.01.

Csak magyarul vagy angolul HIÁNYTALANUL kitöltött nevezési lapot fogadunk el!

Kérjük nyomtatott betűkkel kitölteni!

Please fill the entry form in Hungarian or English!

We can only accept entry forms filled in COMPLETELY.

Please print with BLOCK CAPITALS!

Levelezési cím / Address of correspondence

Név / Name

Város / City

Irányítószám / ZIP Code

Utca, házsám / Street, number

Ország / Country

E-mail

Telefon / Phone (otthoni / home)

(munkahelyi / office)

FAX (otthoni / home)

(munkahelyi / office))

A NEVEZETT MŰRE VONATKOZÓ ADATOK / INFORMATION ON THE FILM

Forgalmazó / Distributor

Cím / Address

E-mail

Telefon / Phone

FAX

Gyártó / Producer

Cím / Address

E-mail

Telefon / Phone

FAX

Rendező / Director (Szerkesztő / Editor)

Név / Name

Születési éve / *Year of birth*

Cím / *Address*

E-mail

Telefon / *Phone*

FAX

A filmről / *About the film*

Eredeti cím / *Original title*

Angol cím / *Title in English*

Szöveges / *with dialogues / narration*

Szöveg nélküli / *With no dialogues / narration*

A film eredeti nyelve / *Original language*

A film hossza (perc) / *Running time (min.)*

A készítés éve / *Year of production*

Forgatókönyv / *Screenplay by*

Operatőr / *Director of Photography*

Zene / *Music by*

Vágó / *Edited by*

Szereplők / *Cast*

Az alkotás jellege / *Subject type*

1. Játékfilm / *Feature* 2. Kísérleti / *Experimental* 3. Dokumentum /

Documentary 4. Animációs / *Animation* 5. Egyéb / *Other* :

.....

Rövid tartalom (magyarul vagy angolul) / ***Synopsis*** (*in English*)

(Ez kerül be a Szemle katalógusába ismertetőként. / *This is to appear in the Festival catalogue.*)

Díjak / Awards

Megjegyzés / Notes

NYILATKOZAT / DECLARATION

Hozzájárulok / nem járulok hozzá filmem rövid részletének

/ egészének televízióban történő sugárzásához - a Fesztivál népszerűsítése érdekében. Feltételek nélkül.

A következő feltételekkel:

I agree / *I don't agree* to the broadcasting of a short segment of my film ,

/ *the complete work* on TV to promote the Festival. Unconditionally.

With the following conditions:

Hozzájárulok / nem járulok hozzá, hogy filmemet beválogassák a Fesztivált népszerűsítő összeállításba, esetleg azt más fesztiválokon, bemutatókon és filmes képzéseken vetítsék.

I give permission / *I don't give permission* for my film to be selected for a compilation representing the Festival, perhaps showing at other festivals, presentations.

Elfogadom, hogy filmem kópiája a Fesztivál archívumába kerüljön.

I accept that the copy of my film will be placed into the archives of the Festival.

A nevezési felhívásban foglaltakat megértettem és elfogadom.

Dátum / Date

Aláírás / Signature

Cím / Festival address: **TISZA MOZI Kft.**
5000 SZOLNOK, Templom u. 4.
HUNGARY

Tel.: +36 56/ 511 270; +36 56/424 910
Fax: +36 56/ 420 038
e-mail: festival@tizamozi.hu
web: www.tizamozi.hu