

## SCHEDA DI ISCRIZIONE | ENTRY FORM

SCADENZA: 30 APRILE 2017 | DEADLINE: 30 APRIL 2017

23. Film Festival della Lessinia  
Bosco Chiesanuova, 19/27 agosto 2017



Titolo originale .....  
Original title

Regista .....  
Director

Anno di produzione ..... Durata .....  
Year of production Duration

Traduzione del titolo in italiano o in inglese .....  
Translation of the title in Italian or English

Lingua dei dialoghi o del commento .....  
Language of dialogue or commentary

Produttore .....  
Producer

Autori del Soggetto .....  
Story idea by

Sceneggiatore .....  
Screenwriter

Fotografia .....  
Cinematographer

Suono .....  
Sound

Montaggio .....  
Editing

Musica .....  
Music

Attori o protagonisti .....  
Actors or protagonists

## SINOSSI

Synopsis

## CURRICULUM VITAE DEL REGISTA

Curriculum vitae of the director

## FILMOGRAFIA DEL REGISTA

Filmography of the director

Sinossi, curriculum vitae e filmografia possono essere inviate via mail in formato pdf all'indirizzo [info@ffd.it](mailto:info@ffd.it)

The film synopsis and the director's curriculum vitae and filmography may also be sent by email to: [info@ffd.it](mailto:info@ffd.it)

Se selezionata per il Film Festival della Lessinia, la proiezione sarà in:

If selected for the Film Festival della Lessinia, this will be a:

Anteprima assoluta  
World premiere

Anteprima europea  
European premiere

Anteprima italiana  
Italian premiere

Festival .....  
Festivals

Premi .....  
Prizes

## CONTATTI

Contacts

Regista ..... Data di nascita .....  
Director Date of birth

Indirizzo .....  
Address

Tel. .... Email ..... Web site .....

Casa di produzione o produttore .....  
Production company

Indirizzo .....  
Address

Tel. .... Email ..... Web site .....

Distribuzione .....  
Distribution

Indirizzo .....  
Address

Tel. .... Email ..... Web site .....

## LINK VIDEO:

Url ..... Psw .....

Sono accettati solo video privati e senza scadenza.

Only private videos without an expiration date are accepted.

## OPPURE INVIO DEL DVD A:

or DVD submission to:

Film Festival della Lessinia - Piazza Borgo, 52 - 37021 Bosco Chiesanuova (VR) - Italia

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare le regole contenute nel regolamento. Il sottoscritto dichiara di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali qui forniti ai sensi della L. 196/2003 per le finalità istituzionali del Film Festival della Lessinia, nonché il consenso alla comunicazione, all'invio e alla stampa dei dati stessi mediante l'utilizzo di strumenti elettronici ed editoriali.

By signing this entry form, I confirm that I have read the regulations and accept all terms and conditions therein. I, the undersigned, declare that the personal data given here, in accordance with L. 196/2003, may be used by the Lessinia Film Festival organizers for necessary communication with the print media, or on the Internet, or by any institution affiliated with the Festival.

Data .....  
Date

Firma .....  
Signature