

BRAIN FILM FEST

FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINE SOBRE EL CEREBRO
FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINEMA SOBRE EL CERVELL

FICHA DE INSCRIPCIÓN

- 1. Título del proyecto:**
- 2. Autor/es:**
- 3. Datos de contacto (mail, teléfono, etc.):**
- 4. Duración:**
- 5. Formato de grabación:**
- 6. Sinopsis (máximo 300 caracteres):**

- 7. Stills (3 fotogramas representativos del proyecto adjuntas)**
- 8. FICHA TÉCNICO-ARTÍSTICA DEL PROYECTO**
 - Director/a:**
 - Guión/idea original:**
 - Fotografía/cámara:**
 - Producción:**
 - Montaje:**
 - Sonido:**
 - Intérpretes:**

BRAIN FILM FEST

FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINE SOBRE EL CEREBRO
FESTIVAL INTERNACIONAL DE CINEMA SOBRE EL CERVELL

Año producción:

Nacionalidad:

Productora (si existe):

9. ¿Ha participado en otros festivales?, ¿cuáles?

Declaración de participación y aceptación de las bases del Premio Covidcurs:

Con la presente declaración, (**nombre de la persona firmante**),
con DNI, acepto las bases y la decisión que tome el jurado del Premio
Covidcurts, organizado por la Fundación Uszheimer, Minimal Films y la Fundación Pasqual
Maragall.

En, a dede

Nombre y firma