

**BOLETIN DE INSCRIPCIÓN CORTOMETRAJES
3º FESTIVAL DE CINE DE PONFERRADA**

"Mi Retina me Engaña"
Mail Boxes Etc.
Trav. Eladía Bailyna, 9
24400 Ponferrada (León)

Telf. de contacto: 607 600 771
www.miretina.org
festivalcine@miretina.org

Documento para imprimir y enviar por correo con el resto de documentación según las bases. Escriba o mecanografe en letras mayúsculas. Complete todos los datos.

DATOS TÉCNICOS:

TITULO ORIGINAL			
LENGUA ORIGINAL		SUBTITULOS EN CASTELLANO (Si o No)	
FORMATO DE PROYECCIÓN		CUADRO DE PROYECCIÓN (1:1:37 / 1.1:66 / 1:1:85 / Scope)	
AÑO DE PRODUCCIÓN		SONIDO (Óptico / Magnético / Digital / Otros)	
DURACIÓN (en minutos)		PROCESADO DE SONIDO (Dolby / DTS / Otros)	

DIRECTOR:

NOMBRE Y APELLIDOS					
DIRECCIÓN					
COD. POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	
E-MAIL			TLF. Fijo		TLF. Móvil

DISTRIBUCIÓN:

NOMBRE DISTRIBUIDOR					
DIRECCIÓN					
COD. POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	
E-MAIL			TLF. Fijo		TLF. Móvil

COMUNICADOS OFICIALES (Para notificar las películas seleccionadas a concurso, premios, etc.)

E-MAIL	
---------------	--

DIRECCIÓN DONDE DEBERÁ SER ENVIADA LA PELÍCULA DESPUÉS DEL FESTIVAL:

NOMBRE Y APELLIDOS		TLF. Móvil	
DIRECCIÓN		COD. POSTAL	
		LOCALIDAD	

He leído las bases del Festival, y las acepto:

NOMBRE:		FECHA	
EN CALIDAD DE		FIRMA	