

FORMULARIO DI PRESELEZIONE

Termine di iscrizione **9.9.2017**

FILM

Titolo originale:

Sottotitoli: si no

Lingua dei sottotitoli:

Genere:

Finzione

Documentario

Sperimentale

Animazione

Durata:

Formato di proiezione: 4:3 16:9 "letter box" 16:9 "compressed"
altro

Supporto di proiezione: Digital Cinema Package (DCP) DVD finalizzato Blu-Ray finalizzato

Velocità: 24 fps 25 fps

Audio: Mono Stereo 5.1

Bianco e nero Colore

Anno di fine produzione:

Paese(i) di produzione:

Sinossi:

Homepage:

PERSONA DI CONTATTO

Nome e cognome:

Tel:

e-mail:

REGIA

Nome e cognome:

Tel:

e-mail:

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Inviare al Festival:

- **Un DVD del film**

oppure indicare

- **Link online**

INDIRIZZO DI RECAPITO DEL FILM

Castellinaria Festival internazionale del cinema giovane

c/o ESPOCENTRO

Via Cattori 3 / C.P. 1239

CH-6500 Bellinzona

Data

Firma

.....