



**PREMIO ALGIDUS 2011**  
**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

<b>TITOLO DEL FILM</b>
------------------------

<b>Nome e cognome (del referente da contattare per il film)</b>		
<b>Indirizzo</b>		
<b>Cap.</b>	<b>Città</b>	<b>Provincia</b>
<b>Tel.</b>		<b>Fax</b>
<b>Cell.</b>	<b>e-mail</b>	
<b>Web</b>		

<b>DETTAGLI DEL FILM</b>	
<b>Genere</b>	
<b>Categoria:</b>	
<b>Mediometraggio</b> <input type="checkbox"/>	<b>Cortometraggio</b> <input type="checkbox"/>
<b>Cortissimo</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Durata</b>	<b>Anno di uscita</b>
<b>Nazionalità</b>	
<b>Regia</b>	
<b>Fotografia</b>	
<b>Montaggio</b>	



<b>Scenografia</b>	
<b>Location</b>	
<b>Suono</b>	
<b>Musiche</b>	
<b>Cast</b>	
<b>Produzione</b>	
<b>Distribuzione</b>	
<b>Lingua</b>	<b>Sottotitoli</b>
<b>Formato</b>	

Inedito:      SI          NO   

Opera Prima:    SI          NO   

Partecipazione ad altri Festival

---

---

Premi vinti ad altri Festival

---

---



## EVENTUALE DIFFUSIONE DELL'OPERA

*N.B. non determinante ai fini della selezione.*

Autorizza la diffusione non remunerata dell'opera su spazi web dedicati al Festival e/o programmi TV dedicati al Festival?      SI                      NO                      

Dichiaro di avere la disponibilità legale del film indicato e di accettare il regolamento in tutte le sue parti. Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs N° 196/2003.

Nome e Cognome (di chi detiene i diritti del film)	
DATA	FIRMA

***N.B. La presente iscrizione deve essere corredata dal bando debitamente firmato.***

**ALGIDUS ART FILM FESTIVAL**  
**Premio ALGIDUS**  
**Piazza S.Eurosia, 1**  
**00040 Lariano Rm – Italia**

www.algidusfestival.com  
info@algidusfestival.com  
concorso@algidusfestival.com  
Segreteria 389 9464081  
Ufficio stampa 389 9464082