**ROMAN KAHRAMANLARI İSTANBUL EDEBİYAT FESTİVALİ**

**1. KISA FİLM YARIŞMASI - 2019**

|  |
| --- |
| **YARIŞMA KATILIM FORMU** |
| **FİLMİN ADI:** |  |
| **FİLMİN TÜRÜ:** |  | **FİLMİN SÜRESİ** |  |
| **FİLMİN İZLEME LİNKİ:** |  | **İZLEME ŞİFRESİ (varsa)** |  |
| **YÖNETMEN (Birden fazla yönetmen varsa lütfen aynı bilgileri her biri için ayrı ayrı doldurunuz)** | **ADI ve SOYADI:** |  |
| **TCKN:** |  |
| **ADRES:** |
|
| **TEL:** |  |
| **GSM:** |  |
| **E-POSTA:** |  |
| **YAPIMCI (Yönetmen aynı zamanda yapımcı ise yönetmen bilgilerini yazınız)** | **ADI ve SOYADI:** |  |
| **TCKN:** |  |
| **ADRES:** |
|
| **TEL:** |  |
| **GSM:** |  |
| **E-POSTA:**  |  |
| **SENARYO / METİN YAZARI** | **ADI ve SOYADI:** |  |
| **E-POSTA:**  |  |
| **GÖRÜNTÜ YÖNETMENİ** |  |
| **KURGUCU** |  |
| **SES** |  |
| **MÜZİK / ÖZGÜN MÜZİK** |  |
| **YAPIM TARİHİ** |  |
| **FİLMİN KISA ÖZETİ (Minimum 50, Maksimum 75 kelime)** |  |
| **YÖNETMEN ÖZGEÇMİŞİ** |  |
| **SONUÇ BİLDİRİMİ İÇİN** | **ADI ve SOYADI:** |  |
| **ADRES:** |
|
| **TEL:** |  |
| **GSM:** |  |
| **E-POSTA:** |  |
| **YARIŞMA ŞARTLARINI****KABUL EDİYORUM** | **İMZA** |  |