

2.Marmaris Uluslararası Kısa Film Festivali

Afiş Yarışması

Başvuru Formu

Konu: Kısa Film

Yarışma Sekreteryası:

Kordon Caddesi 51. Sokak No:1/6 Marmaris – Muğla Türkiye

Tel: 05325114728

İletişim ve Etkinlik Bilgileri için: www.marmarisfilmfest.com

E-Posta: korayurkmez@gmail.com

Rumuz: _____ (7 Karakter)

No	Eser Adı
1	
2	
3	
4	
5	

Yarışmacının:

Adı Soyadı : _____ **T.C Kimlik No** : _____
Doğum Tarihi : _____ **Adresi** : _____
Telefonu : _____ **E-posta** : _____
Tarih : _____ **İmza** : _____

2.Marmaris Uluslararası Kısa Film Festivali Afiş Yarışması Şartnamesi'nin katılım koşullarını ve şartnamenin tüm maddelerini aynen kabul ettiğimi, yukarıda ismi belirtilen yarışmacının velisi olarak beyan eder ve beyanımı aşağıdaki imzama onaylarım.

Yarışmacının Velisinin

Adı Soyadı : _____
Telefonu : _____
İmzası : _____

marmariSANart