

FORMULARZ
ZGŁOSZENIA FILMU
KOKOFY 2024



KOKOFY
Konkurs Krótkich
FILMÓW

Imię i nazwisko autora

.....

Telefon.....

E-mail.....

Pełen adres.....

.....

Data urodzenia.....

KATEGORIA FILMU

fabuła

forma

dokument

(zaznaczyć odpowiednie)

Tytuł filmu.....

Rok produkcji.....

Zapoznałem się z regulaminem i akceptuję jego warunki **

.....

Data , podpis

** w przypadku autorów niepełnoletnich, formularz podpisuje jeden z rodziców/ opiekunów

Podpisany formularz zgłoszeniowy należy przesłać do Sianowskiego Centrum Wiedzy
w nieprzekraczalnym terminie do 5 lipca 2024 roku (decyduje data wpływu)

Formularz prosimy przesłać na adres:

Marek Jackowski

Sianowskie Centrum Wiedzy

Plac pod Lipami 9

76-004 Sianów

KOKOFY