

OPERA

TITOLO

Anno Produzione

Durata min. sec.	Tipo File exe file video	Dimensioni in pixel x	Istruzioni per proiezione
--------------------------	----------------------------------	----------------------------	---------------------------

AUTORI

Presentatore/i Opera	nome/i cognome/i	Tessera FIAF n°
----------------------	-----------------------	-----------------

Indirizzo	Telefono
Via n°	Mail
CAP città prov.	Data nascita

Circolo Fotografico di prov.

CAST

Regia	Idea/Soggetto
Fotografia	Video
Colonna Sonora	Montaggio
Autore Testi	Voce Recitante

RIASSUNTO DELL'OPERA

CATEGORIE

Documentario (natura, geografia) D <input type="checkbox"/>	Documentario (storico, sociale) DS <input type="checkbox"/>	Fiction (una storia) F <input type="checkbox"/>
Reportage (riportare un evento) R <input type="checkbox"/>	Illustrazione (una poesia, una canzone) I <input type="checkbox"/>	Immagini Sonorizzate IS <input type="checkbox"/>

Accetto che al mio lavoro siano applicate le condizioni di trattamento previste dal Regolamento

Firma Presentatore

Data