

SUBNAUTA VideoDigiSub 2009

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO AUTOR

NOME*:

MORADA*:

LOCALIDADE*: CÓDIGO POSTAL*:

IDADE*: PROFISSÃO*:

EMAIL*: EMAIL ALT.:

TELEFONE RESID.: TELEFONE EMP.:

TELEMÓVEL*: TELEMÓVEL ALT.:

EQUIPAMENTO DE VIDEO UTILIZADO

CÂMARA PRINCIPAL: MODELO*:

2ª CÂMARA OP.: MODELO:

ILUMINAÇÃO: CAIXA ESTANQUE:

TÍTULO DO VIDEO QUE APRESENTA

TÍTULO*:

SINOPSE/RESUMO DO VIDEO*

DURAÇÃO DO VIDEO, INCLUINDO GENÉRICO E FICHA TÉCNICA*:

* Todos os itens assinalados com "*" são de preenchimento obrigatório, sendo os restantes facultativos
Os documentos originais devem ser apresentados antes do início de cada prova, sob pena de não poderem participar na etapa.

O acto de inscrição significa a total aceitação e respeito do regulamento do SUBNAUTA VIDEODIGISUB 2009.

O AUTOR (ASSINATURA)*:

DATA*:

RECEBIDO PELA ORGANIZAÇÃO EM:

POR:

Enviar a inscrição devidamente preenchida para o fax 212258915 ou email videodigisub@apdm.org.pt

