

**BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**  
**9º FESTIVAL DE CINE DE PONFERRADA**  
**Del 22 de Septiembre al 1 de Octubre**

**"Mi Retina me Engaña"**  
**Soluciones Integrales Logísticas**  
**Travesía Eladia Baylina, 9**  
**24400 Ponferrada (León)**

**Telf. de contacto: 607 600 771**  
**Telf. de contacto: 680 843 502**  
**www.festivalcineponferrada.com**  
**info@festivalcineponferrada.com**

Documento para imprimir y enviar por correo con el resto de documentación según las bases. Escriba o mecanografie en letras mayúsculas. Complete todos los datos.

<b>DATOS TÉCNICOS</b>	
TITULO ORIGINAL DE LA PELÍCULA:	
LENGUA ORIGINAL:	SUBTITULOS EN CASTELLANO (Si o No):
AÑO DE PRODUCCIÓN:	DURACIÓN (en minutos):

<b>DOCUMENTACIÓN Y MATERIAL ADJUNTO OBLIGATORIO (Marcar con una X el material enviado)</b>		
DVD o BLU-RAY	CD	
CORTOMETRAJE	DNI DIRECTOR	
TRAILER	2 FOTOGRAFÍAS PELÍCULA / 1 DIRECTOR	
	SINOPSIS	
	FICHA TÉCNICA / ARTÍSTICA	
	BIOFILMOGRAFÍA	

<b>SECCIONES OFICIALES A CONCURSO (Cortometrajes): (Marcar con una X la sección en la que desea participar)</b>		
CINE (35 mm.)	VÍDEO (DVD o BLU-RAY)	
FICCIÓN	ANIMACIÓN	
	DISCAPACIDAD	
	ARQUITECTURA	
	MEDIO AMBIENTE Y ENERGÍA	

<b>DIRECCIÓN / REALIZACIÓN:</b>
NOMBRE Y APELLIDOS:
DIRECCIÓN:
COD. POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAIS:
E-MAIL:
TLF. Fijo / TLF. Móvil:

<b>PRODUCCIÓN:</b>
NOMBRE Y APELLIDOS:
DIRECCIÓN:
COD. POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAIS:
E-MAIL:
TLF. Fijo / TLF. Móvil:

<b>COMUNICADOS OFICIALES (Para notificar las películas seleccionadas a concurso, premios, etc.)</b>
E-MAIL:

<b>DIRECCIÓN DONDE DEBERÁ SER ENVIADA LA PELÍCULA DESPUÉS DEL FESTIVAL: (Solo películas en 35 mm)</b>
NOMBRE Y APELLIDOS:
DIRECCIÓN:
COD. POSTAL / LOCALIDAD / PROVINCIA / PAIS:
E-MAIL:
TLF. Fijo / TLF. Móvil:

<b>He leído las bases del Festival, y las acepto:</b>
NOMBRE Y APELLIDOS:
EN CALIDAD DE:
FECHA:
FIRMA: