



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
I EDICIÓN

**Cerro Castor Film Festival**

Título de la obra:

.....

**Director:**

Nombre y apellido:

.....

Fecha de nacimiento:

.....

Tipo y Número de documento:

.....

Domicilio:

.....

.....

Teléfono:

.....

Correo electrónico:

.....

**Datos de la obra:**

Sinopsis:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Categoría

Ficción      Animación      Experimental      Fantástico

Otras:.....

Formato de grabación:.....

Duración:.....

Productor:.....

Guión: .....

Fecha:.....

Firma.....

Aclaración.....

**Cierre de la recepción de las obras: 3 de Agosto de 2010**

La obra junto al formulario deberán ser enviados a: **Lius María Campos 357, apto 11-B. Capital Federal, Buenos Aires, Argentina.** Una vez enviados los cortometrajes, no serán devueltos.

El firmante declara conocer y aceptar íntegramente los requisitos solicitados en las BASES Y CONDICIONES, para la participación del Cerro Castor Film Festival 2010.