

İELEV ÖZEL LİSESİ
"İSTANBUL" KISA FİLM YARIŞMASI BAŞVURU FORMU

ADI SOYADI :

SINIFI :

TELEFON :

MAİL ADRESİ :

FİLMİN ADI

FİLMİN YÖNETMENİ :

FİLMİN SENARYO YAZARI:

FİLMİN TÜRÜ :

OYUNCU ADLARI :

FİLMİN VE AFİŞİN YÜKLENDİĞİ LİNK :

Yukarıda adı geçen oğlumun/kızımın İELEV Özel Lisesi İstanbul Kısa Film Yarışması' na katılmasına izin veriyorum.

Veli Adı-Soyadı:

İmza: