ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

Для участия необходимо заполнить форму ниже и отправить на почту [**moviemouse.fest@gmail.com**](mailto:moviemouse.fest@gmail.com)

* **ПОЛЯ, ОТМЕЧЕННЫЕ ЗВЕЗДОЧКОЙ\* ЯВЛЯЮТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *ИМЯ, ФАМИЛИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ\** |  | | | | | | | | | | |
| *Статус заявителя\**  *режиссер, продюсер, оператор, актер и тд.)* |  | | | | | | | | | | |
| *Компания* |  | | | | | | | | | | |
| *Страна, Город\** |  | | | | | | | | | | |
| *Почтовый адрес с индексом (для получения призов в случае победы фильма и отсутствия заявителя на церемонии награждения)* |  | | | | | | | | | | |
| *Мобильный телефон\** |  | | | | | | | | | | |
| *Электронная почта\** |  | | | | | | | | | | |
| *Название фильма\** | *Не оригинальном языке\** | | | | | *На английском языке\** | | | | | |
| *Хронометраж\* (мин:сек)* |  | | | *Год создания\** | | | | |  | | |
| *Жанр фильма\** |  | | | | | | | | | | |
| *Страна производства\** |  | | | *Язык фильма\** | | | | |  | | |
| *Цвет фильма\** | *цветной* | | | | | | *ч/б* | | | | |
| *Возрастное ограничение\** | *0+* | *6+* | | | *12+* | | | *16+* | | | *18+* |
| *КАТЕГОРИЯ*  *ДЛЯ ПОДАЧИ ЗАЯВКИ*  *(ВЫБРАТЬ)*  *\*каждая категория имеет отдельный регистрационный взнос* | *ИГРОВОЙ ФИЛЬМ* | | *АНИМАЦИОННЫЙ ФИЛЬМ* | | | | *ДОКУМЕНТАЛЬНЫЙ ФИЛЬМ* | | | *ДЕБЮТНЫЙ ИГРОВОЙ ФИЛЬМ* | |
| *Режиссер\** |  | | | | | | | | | | |
| *Сценарист\** |  | | | | | | | | | | |
| *Оператор-постановщик\** |  | | | | | | | | | | |
| *Продюсер* |  | | | | | | | | | | |
| *Главные роли\** |  | | | | | | | | | | |
| *Краткое содержание / логлайн/   синопсис* |  | | | | | | | | | | |
| *СУБТИТРЫ\* (ЕСТЬ/НЕТ)* | *РУССКИЕ\** | | | | | | *АНГЛИЙСКИЕ\** | | | | |
| *ССЫЛКА НА ФИЛЬМ\** |  | | | | | | | | | | |
| *ПАРОЛЬ доступа\**  *( если есть)* |  | | | | | | | | | | |
| ССЫЛКА НА ТРЕЙЛЕР  (если есть) |  | | | | | | | | | | |
| ССЫЛКА НА ПОСТЕР\*  (если есть) |  | | | | | | | | | | |
| ССЫЛКА НА ФИЛЬМ СО ВШИТЫМИ СУБТИТРАМИ  (если есть) |  | | | | | | | | | | |
| ССЫЛКА НА ФАЙЛ СУБТИТРОВ .SRT  (если есть) |  | | | | | | | | | | |
| *ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ и ссылки на прочие материалы*  *(по желанию заявителя)* |  | | | | | | | | | | |
| *Согласие с правилами и условиями проведения кинофестиваля\** | *Согласен* | | | | | | *Не согласен* | | | | |