

FESTIVAL DE CORTOMETRAJES CESUR EN CORTO V EDICIÓN
FICHA DE INSCRIPCIÓN

TÍTULO DEL CORTO:

DURACIÓN: _____ MINUTOS

REALIZADOR (nombre y apellidos): _____

D.N.I: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ MUNICIPIO: _____

PROVINCIA: _____ TLF CONTACTO: _____

E-MAIL: _____

COMPONENTES DEL GRUPO:

Nombre y apellidos	Edad	DNI
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____

En _____, a _____ de _____ de 2010

ENTREGAR TODO EL MATERIAL EN SOBRE CERRADO

CESUR - Centro Oficial Privado de Formación Profesional de Grado Superior. P.T.A.
C/ Severo Ochoa, 29 (Campanillas - MÁLAGA).