***Exibição de Filmes “Trocando Olhares”***

**IV CONGRESSO DE DIVERSIDADE CULTURAL E**

 **INTERCULTURALIDADE DE ANGRA DOS REIS**

07 e 09 de novembro de 2019

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELO FILME**

1- Nome completo:

2- Endereço:

3- Cidade: 4- Estado:

5- País: 6- CEP:

**CONTATOS**

1- E-mail:

2- Telefone fixo: 3- Celular:

**DADOS COMPLETOS DO FILME**

1-Título do filme: 2- Duração: 3- Ano de produção:

4-País: 5-Realização/Direção:

6- Produção:

7- Montagem/edição:

8- Produtor executivo:

9- Diretor de produção:

10- Roteirista:

11-Diretor de fotografia:

12- Diretor de arte:

13- Elenco:

14- Site/Facebook:

15- Sinopse (5-8 linhas):

**AUTORIZAÇÃO**

Eu, , responsável pelo filme

**li e aceito o regulamento** para participar da *exibição de filmes Trocando Olhares, que integrará as atividades do IV CONGRESSO DE DIVERSIDADE CULTURAL E INTERCULTURALIDADE DE ANGRA DOS REIS entre os dias 07 e 09 de novembro de 2019* .

Declaro, ainda, que estou legalmente autorizado para inscrever o filme no Festival. Também, autorizo o uso de imagens e informações a respeito deste no catálogo do *III CONGRESSO DE DIVERSIDADE CULTURAL E INTERCULTURALIDADE DE ANGRA DOS REIS* e em seu respectivo site. Permito ainda que o congresso disponibilize as informações, imagens e sons da produção para a imprensa e o uso desta para toda divulgação que se fizer necessária para o evento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura)