

Boletín de INSCRIPCIÓN



Asociación:
e-mail:
Dirección:
Código:
Ciudad:

Productor:
e-mail:
Teléfono:

Película *Film*

Título Duración:
Title Title

Breve reseña del argumento Brief summary

Director
Director

Producción
Production

Actor Principal
Leading actor

Actor de Reparto
Supporting actor

Guionista Original Adaptado
Screenplay

Montaje
Editor

Vestuario
Costume design

Efectos especiales
Visual effects

Diseño Cartel
Art Design

Aporta *Provides*

Link Película:
dvd
Trailer
Tomas Falsas
Cartel

Fecha de inscripción:

Enviar Boleín