**PŘIHLÁŠKA AUDIOVIZUÁLNÍHO DÍLA PRO SOUTĚŽ „Můj domov?!“**

*AVD = audiovizuální dílo, váš film/video*

*Položky označené \* jsou povinné.*

*Tuto verzi ve wordu zašlete na email: soutez.regiony@afilmteensfest.com)*

Vaše AVD/ Váš film a fotografie k filmu zašlete např. přes Uschovna.cz na e-mail: *soutez.regiony@afilmteensfest.com*

**\* Váš platný email** pro komunikaci s festivalem (který opravdu kontrolujete)

|  |
| --- |
|  |

**\* Název AVD/filmu česky**

|  |
| --- |
|  |

**\* Délka** (přesně na sekundy)

|  |
| --- |
|  |

**\* Kategorie** (prosím vymažte neplatné nebo podtrhněte správnou kategorii; ostatní tvorbou se myslí např. spoty, klipy, reklamy, videohry apod.)

|  |
| --- |
| 1) Hraná, 2) Dokumentární, 3) Animovaná, 4) Experimentální, 5) Ostatní tvorba |

**\* Rok vzniku**

|  |
| --- |
|  |

**\* Hlavní tvůrce/tvůrci**

Jména + příjmení, funkce při tvorbě (režie, kamera, střih atd.)

|  |
| --- |
|  |

**\* Kontakty na hlavní tvůrce**

Adresa, platný/platné e-mail/y a telefon/y

|  |
| --- |
|  |

**\* Věk hlavního tvůrce/ hlavních tvůrců**

|  |
| --- |
|  |

**\* Region** (za jaký region film přihlašujete, vymažte neplatný)

|  |
| --- |
| Mladoboleslavsko, Rychnovsko, Vrchlabsko |

**\* Kontakt na osobu/školu/organizaci, která dílo přihlašuje**

Jméno + příjmení / název, kompletní adresa, platné e-maily, telefon

|  |
| --- |
|  |

**\* Stručný popis AVD** - tzv. synopse (= o čem AVD pojednává)

Max. 750 znaků včetně mezer (důležité!)

|  |
| --- |
|  |

**\* Zaslání verze AVD**

(Zde uveďte, zda nám posíláte finální či nehotovou verzi a jakým způsobem - např. přes tento formulář, Uschovnu.cz, Ulozto.cz, YouTube atd.; pokud posíláte nehotovou verzi, uveďte, do kdy zašlete finální.)

|  |
| --- |
|  |

**Fota hlavních tvůrců**

(Uveďte, zda posíláte, kolik a jak; eventuálně zda a kdy dopošlete.)

|  |
| --- |
| **ANO - NE** |

**Fota z filmu**

(Uveďte, zda a jak je posíláte, eventuálně zda dopošlete; minim. doporučený počet 2-3)

|  |
| --- |
| **ANO - NE** |

**Trailer** (krátký ukázkový snímek AVD díla pro účely propagace)

Uveďte, zda posíláte a jak

|  |
| --- |
| **ANO - NE** |

|  |
| --- |
|  |

\*Potvrzuji, že souhlasím s pravidly soutěže a zpracováním všech uvedených údajů. Fotografie a další informace nám můžete zaslat na *soutez.regiony@afilmteensfest.com* (do předmětu vždy napište název filmu)

|  |
| --- |
|  |

\*ODESLAT přihlášku