

## INSCRIPCIÓN 36H MAIRENA FILM FESTIVAL

Nombre del equipo:

Nombre de persona de contacto:

Correo de contacto:

Número de contacto:

Miembros (nombre y cargo del equipo):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

¿Hay alguien en el equipo de Mairena del Aljarafe? ¿Puedes optar a nuestro premio local?

Sí

No

Sí

No

Firma de representante del grupo

1. La firma de este documento autoriza a la organización del Festival al uso **no exclusivo** del cortometraje para exhibirlo y promocionar el Festival.
2. La firma de este documento supone que el Festival no es responsable de cualquier daño material o no que tenga lugar durante la participación en el festival.