



Telefono/Fax.....

Indirizzo.....

E-mail

Biofilmografia

CREDITS

Autore/i.....

Montaggio.....

Direttore della Fotografia

Suono.....

Musiche.....

PRODUZIONE

Nome.....

Cognome.....

Società.....

Telefono.....

E-mail.....

AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto, detentore dei diritti del suddetto film autorizzo la Demetra Produzioni SAS a:

* Trattenere una copia del film in archivio

* Utilizzare il mio film per proiezioni non commerciale e a fini educativi dopo la conclusione dell'evento.

Autorizzo la Demetra Produzioni al trattamento dei miei dati personali come da D. 196/

Data e firma