|  |  |
| --- | --- |
| **rok za prijavu: 7. juLi 2017.** | **email adresa za prijavu:** **TEENACTION@SFF.BA** |

|  |
| --- |
| **Veoma važno!**Koristite jedan formular za svaku prijavu. Ako pošaljete jedan formular, a nekoliko filmova vaša se prijava neće razmatrati. Sve prijave moraju biti poslane do 7. jula 2017. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIJE O VAŠEM FILMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Naslov: |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Da li tvoj film ima dijaloge? | [ ]  DA | [ ]  NE |

|  |  |
| --- | --- |
| Ako ste oznacili DA, na kojem jeziku su dijalozi u filmu? |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Koje godine ste napravili ovaj film? |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Koliko ste godina imali kada ste ga napravili? |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koliko traje ovaj film? |       | min. |

|  |  |
| --- | --- |
| Napišite nekoliko rečenica u kojima ćete reći o čemu se radi u vašem filmu (kratki sinopsis).Ovaj dio je obavezan. |       |

|  |
| --- |
| Koju vrstu filma prijavljujete? (Označite bar jednu kockicu) |
| [ ]  Animacija | [ ]  Igrani | [ ]  Dokumentarni | [ ]  Muzički |

|  |  |
| --- | --- |
| Link na kojem se nalazi tvoj film (youtube / vimeo): |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ako ste prije pravili filmove, koliko ste ih napravili? |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Kako ste čuli za TeenAction? |       |

|  |
| --- |
| **INFORMACIJE O VAMA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Vaš glavni kontakt (roditelj, mentor ili učitelj): |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Grad: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Srodstvo: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |       |

|  |
| --- |
| **Autor (ovo si ti!)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Grad: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Škola: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| Telefon: |       |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail: |       |

|  |
| --- |
| **OBAVEZE UČEŠĆA** |

|  |
| --- |
| Svojim potpisom dole, vi se obavezujete da:1. Sve informacije u ovom formularu su istinite i tačne.
2. Film koji prijavljujete je uistinu rad tinejdžera, sa malo ili nikakve pomoći odraslih.
3. Ako budete prihvaćeni vi možete poslati kopiju filma u jednom od odgovarajućih formata za prikazivanja (DVD) ne kasnije od 1. augusta 2017.
4. Sarajevo Film Festival može koristiti slike iz vašeg filma na web siteu i printanim publikacijama.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (štampanim slovima):       | Potpis: |
|       |  |
| Datum :       |