

جذاذة عدد 01 : طلب مشاركة

☐ فيلم : الرسوم المتحركة ☐ وثائقي ☐ الفيلم القصير/الطويل ☐ الفيلم المؤسساتي

..... المدة:

..... الاسم واللقب:

..... تاريخ ومكان الولادة:

..... : الهاتف..... : العنوان الإلكتروني.....

لمحة عامة عن الفيلم:

[illegible]

ملاحظات عامة:

.....

.....

.....

لإرسال طلب المشاركة في المهرجان يرجى تنزيل الطلب وكتابة المعطيات الخاصة بالفيلم وإرساله على البريد الإلكتروني للجمعية: ibdaa@ibdaa.tn