

BUTLLETÍ D'INSCRIPCIÓ. PREMI CIUTAT DE PALMA D'ANIMACIÓ INDEPENDENT

Títol original del film/
Título original del film/
Original title film:

Persona de contacte/
Persona de Contacto/
Contact person

Nom de contacte del film/
Nombre de contacto del film/
Contact name of the film:

Nom/Nombre/Name:

Adreça/Direcció/Address:

(inicials del nom i llinatges de l'autor_títol del film/
iniciales del nombre i apellidos del autor_título del film/
Initials of the full author's name_film title)

CP/Zip Code:

Ciutat/Ciudad/City:

Duració/Duración/Running time:

País/Pais/Country:

Idioma/Idioma/Language:

Tel./Phone:

Any de producció/ Año de producción/ Production year:

Fax:

Producció/Producción/Producer:

E-mail:

Direcció/Realización/Director:

Signatura/Firma/Signature:

Support/Soporte/Support:

Sinopsi/Sinopsis/Synopsis:

Ajuntament  de Palma

Regidoria de Cultura, Patrimoni i Política Lingüística
C/ de l'Almudaina, 7A
07001 Palma, Illes Balears - Espanya
Tel. 971 723 083 - www.palmademallorca.es
premianimacio@a-palma.es

