



# SCHEDA DI PARTECIPAZIONE



Cortometraggio



Documentario

Lingua \_\_\_\_\_

Titolo	
Sinossi	
Anno	
Durata	

## AUTORE

Cognome		Nome	
Nato a:		Il:	
Indirizzo			
Città		Prov.:	CAP
Tel. cellulare		e-mail	

L'iscrizione al Festival implica l'accettazione del Regolamento generale. Ai sensi del Regolamento U.E. 679/2016 articoli 6 e 9, autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai fini della partecipazione al concorso NCF.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente scheda, compilata in ogni sua parte e firmata deve pervenire, entro il **20 marzo 2020** al seguente indirizzo e-mail: [ncff.monza@gmail.com](mailto:ncff.monza@gmail.com) oppure a [monza@nursind.it](mailto:monza@nursind.it)