ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ

В КОНКУРСЕ

КОРОТКОМЕТРАЖНЫХ ФИЛЬМОВ

IX ЗАБАЙКАЛЬСКОГО МЕЖДУНАРОДНОГО КИНОФЕСТИВАЛЯ

17-20 СЕНТЯБРЯ 2020

|  |  |
| --- | --- |
| Название фильма |  |
| Режиссер |  |
| Аннотация |  |
| Контакты режиссера:моб. телефон,e-mail) |  |
| Студия / ВУЗ |  |
| Год производства |  |
| Хронометраж |  |
| Формат |  |
| Дополнительная информация |  |

Заявка на участие, фильм для просмотра принимаются в электронном виде на адрес director@zmkf.ru до **01 сентября 2020**, в формате ссылки на файл, не превышающий размером 1 ГБ, или в виде ссылки на закрытый просмотровый ресурс.