|  |  |
| --- | --- |
| **rok za prijavu: 15. juli 2019.** | **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 15. jula 2019. |

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ako ste označili 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 ( Ispunjava 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 31. jula 2019.
4. Sarajevo Film Festival može koristiti slike iz vašeg filma na web siteu i printanim publikacijama.
 |

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