GALATASARAY LİSESİ KISA FİLM YARIŞMASI BAŞVURU FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Filmin Adı |  |
| Okulun Adı |  |
| Okulun Açık Adresi |  |
| Okulun Telefon Numarası |  |
| Danışman Öğretmenin Adı Soyadı |  |
| Danışman Öğretmenin E-Posta Adresi |  |
| Danışman Öğretmenin Telefon Numarası |  |

YÖNETMEN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Soyadı |  |
| Telefon Numarası |  |
| E-Posta |  |
| Adres |  |

FİLMİN KÜNYESİ

|  |  |
| --- | --- |
| Yönetmen |  |
| Senarist |  |
| Müzik |  |
| Filmin Süresi |  |
| Oyuncular |  |
| Filmin Özeti |  |

TAAHHÜTNAME

Galatasaray Lisesi Kısa Film Yarışması yarışma şartnamesini okuduğumu ve şartnamede belirtilen koşulları taşıdığımı ve kabul ettiğimi beyan ediyorum.

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:,

MUVAFAKATNAME

Velisi olduğum katılımcının Galatasaray Lisesi Kısa Film Yarışması şartlarını taşıdığımı beyan eder ve yarışmaya katılmasına izin veririm.

Velinin Adı Soyadı:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Yakınlık Derecesi:

Tarih:

İmza: