

# karta zgłoszenia FILMU

1. Autor filmu: \_\_\_\_\_

2. Tytuł filmu \_\_\_\_\_

3. Czas trwania filmu : \_\_\_\_\_

4. Adres korespondencyjny, nr tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Kategoria wiekowa:      14 - 16 lat      17 - 19 lat

....., dnia .....

dyrektor