



<p>متقاضی شرکت در بخش: ۱- آنونس و تیزر <input type="checkbox"/> ۲- پوستر <input type="checkbox"/> ۳- عنوان بندی <input type="checkbox"/></p> <p>نام فیلم: کارگردان: تهیه کننده:</p> <p>بخش کننده: تاریخ نمایش عمومی: سفارش دهنده:</p> <p>توضیحات:</p>		
<p>۱- آنونس و تیزر:</p> <p>زمان:</p> <p>فرمت ساخت: ۳۵ میلی متری <input type="checkbox"/> دیجیتال (HD) <input type="checkbox"/> ویدیویی (۷۲۰*۵۷۶) <input type="checkbox"/></p> <p>صدا: S:1 <input type="checkbox"/> استریو <input type="checkbox"/> مونو <input type="checkbox"/></p> <p>نویسنده ی گفتار: گوینده: صداگذاری و میکس:</p> <p>توضیحات:</p>		
<p>۲- پوستر:</p> <p>سایز اثر: متقاضی شرکت در: بخش اصلی: <input type="checkbox"/> بخش جنبی: <input type="checkbox"/> (پوستر های انگلیسی زبان فقط مجاز به شرکت در بخش جنبی هستند)</p> <p>طراح پوستر: طراح نام واژه (لوگو): عکاس:</p> <p>شرکت پخش کننده فیلم و پوستر:</p> <p>توضیحات:</p>		
<p>۳- عنوان بندی:</p> <p>زمان: فریم: ثانیه: دقیقه: ابتدا <input type="checkbox"/> انتها <input type="checkbox"/></p> <p>فرمت ساخت: ۳۵ میلی متری <input type="checkbox"/> دیجیتال (HD) <input type="checkbox"/> ویدیویی (۷۲۰*۵۷۶) <input type="checkbox"/></p> <p>تکنیک: زنده <input type="checkbox"/> انیمیشن <input type="checkbox"/> زنده انیمیشن <input type="checkbox"/> ترکیبی <input type="checkbox"/></p> <p>توضیحات:</p>		
<p>نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: شماره عضویت در کانون:</p> <p>تلفن همراه: تلفن ثابت: ایمیل:</p> <p>نشانی: عضویت در صنف (در کدام صنف عضو هستید)</p> <p>نوع عضویت: پیوسته <input type="checkbox"/> وابسته <input type="checkbox"/> موقت <input type="checkbox"/> امضاء:</p>		