



STOCKHOLMS FILMFESTIVAL JUNIOR 19-24 april 2010
ANMÄLNINGSBLANKETT 1 MINUT FILM

Filmens titel: _____
Filmskaparens namn: _____
Ålder: _____
Adress: _____
Telefon: _____
Epost: _____
Skola: _____

Filmen skickas till (deadline 6/4 2010):

1 minut film
Box 3136
103 62 Stockholm

Filmens format (ringa in): Mini-DV DVD

Filmens längd: _____

1. Filmskaparen och dennes målsman tillåter att Stockholms Filmfestival Junior visar filmen, som ingår i tävlingen *1 minut film*, vid visningar under festivalen.
2. Stockholms filmfestival Junior tillåts även att använda filmen i andra medier som Filmfestivalen själv initierar eller som Filmfestivalen samarbetar med.
3. Stockholms filmfestival Junior kan även använda filmen med syftet att informera och upplysa om festivalen och om *1 minut film*.
4. Stockholms filmfestival tar inget ansvar för inskickade filmer, under transport och dylikt.

Härmed godkänner jag de ovanstående villkoren.

Ort: _____ Datum: _____

Målsmans underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

Målsmans mobilnummer: _____

Målsmans mailadress: _____

Filmskaparens underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

STOCKHOLMS FILMFESTIVAL JUNIOR 19-24 APRIL 2010

Box 3136, 103 62 Stockholm **BESÖKSADRESS:** Gamla Brogatan 19

TELEFON: 08-677 50 00 **FAX:** 08-20 05 90

INTERNET: www.stockholmfilmfestival.se/junior **E-POST:** 1minutfilm@stockholmfilmfestival.se