

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Dados do autor

Nome do Responsável	_____		
CPF:	_____	RG	_____
Endereço:	_____		
Cidade/UF:	_____	CEP:	_____
Telefones:	() _____	() _____	
E-mail	_____		

Dados da obra

Título	_____		
Autor:	_____		
Duração:	_____		
Link (se houver):	_____		
Classificação indicativa :	_____ Anos	Ano de produção	_____

Declaro conhecer e estar de acordo com as normas do regulamento do I Concurso de Vídeos do Sindicato dos Escritores do DF. sendo responsável por todos os direitos de imagem e autorais advindos da sua realização e exibição.

Declaro ainda que a obra não infringe direitos de terceiros e não incorre em plágio com reprodução total ou parcial, responsabilizando-me, na esfera cível e penal, pela veracidade das informações fornecidas e pelo descumprimento das normas constantes do regulamento.

Assinatura
CPF