

“BAILÉN DE CINE”



CORTOMETRAJE:

```
.....
```

```
.....
```

NOMBRE APELLIDOS:

DNI.: FECHA DE NACIMIENTO:DOMICILIO:CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD:TEL. E-MAIL:

NOMBRE DEL GRUPO:

Nº DE COMPONENTES:

☐ A) TEMÁTICA LIBRE

☐ B) VIOLENCIA DE GÉNERO

☐ C) DISCAPACIDAD

TÍTULO:

FECHA DE PRODUCCIÓN:

DIRECTOR/A:

DURACIÓN:

SINOPSIS:

.....