

TV FICTION Pre-selection Entry Form – Deadline: November 30th, 2009
TV FICTION Scheda di pre-iscrizione – Data di scadenza: 30 Novembre 2009

1. TV CATEGORIES/Categorie TV

Please specify one of the following categories/Specificare una delle seguenti categorie:

TV Movie/Film per la TV Mini Series/Mini Serie Continuing Series/Lunga Serie Factual/Doc

Original title/Titolo originale _____

International title/Titolo Internazionale _____

Series #/Stagione n° _____ Episode(s) #/N° Episodi(o) _____

Country of production/Paese di produzione _____

Country(ies) of co-production/Paese di co-produzione _____

Year of production/Anno di produzione _____ TX date/Data di messa in onda _____

Commissioning Broadcaster _____ Italian Broadcaster _____

Website /sito web _____

Screening at BIF&ST 2010 will be world première? Yes No
La proiezione al BIF&ST 2010 sarà una Anterpima Mondiale? Sì No

Festival(s) where has been shown before BIF&ST 2010 _____
Festival in cui è già stato proiettato prima del BIF&ST 2010 _____

Awards and distinctions _____
Premi e riconoscimenti _____

2. CAST & CREW/CAST ARTISTICO E TECNICO

Director(s)/Regista _____

Script by/Sceneggiatura _____

Leading actors/Attori protagonisti _____

3. PRODUCTION/PRODUZIONE

Main producer(s)/Produttori _____

Production Company/Casa di produzione _____ web _____

Contact/Contatto _____ e-mail _____

Phone/telefono _____ fax _____

4. BROADCASTER

Contact/Contatto _____ e-mail _____

Phone/telefono _____ fax _____

5. ITALIAN DISTRIBUTION COMPANY/DISTRIBUZIONE ITALIANA

Contact/Contatto _____ e-mail _____

Phone/Telefono _____ fax _____

6. CONTACT FOR THIS PROGRAMME/CONTATTO PER L'OPERA

Producer/*Produttore* Sales Agent/*Distributore internazionale* Broadcasting Company/*Rete* Italian Distribution/*Distributore Italiano*
Company/*Società* _____

Name/*Nome* Ms Mr _____

e-mail _____ mobile/*cellulare* _____

Phone/*telefono* _____ fax _____

7. SUBMITTED TAPE FORMAT/FORMATO DI ISCRIZIONE DELL'OPERA

DVD Running Time/*Durata* _____

Original language(s) /*Lingua originale* _____

The DVD is subtitled/*Il DVD è sottotitolato?* No Yes/*Si*, in _____

THE PROGRAMME IS SUBTITLED/*L'opera è sottotitolata?* No Yes/*Si*, in _____

8. OTHER INFORMATION/ALTRE INFORMAZIONI _____

Date/*Data* _____ SIGNATURE/*FIRMA* _____

HOW TO SUBMIT/COME ISCRIVERE L'OPERA

Please return promptly this PRE-SELECTION ENTRY FORM, duly signed and filled out in any part, by FAX, by EMAIL or by ORDINARY MAIL.
Inviare il presente modulo di pre-iscrizione debitamente compilato in ogni parte e firmato in originale via fax, email o posta ordinaria:

- BY FAX at the following number: +39 06 42016191
Via fax al seguente numero: +39 06 42016191
- BY EMAIL : Send this PRE-SELECTION ENTRY FORM, at the following email address: direzione@bifest.it
Inviare il presente modulo via email al seguente indirizzo: direzione@bifest.it
- BY ORDINARY MAIL: Print and submit this TV FICTION PRE-SELECTION ENTRY FORM, at the following address:
Inviare il presente modulo via posta al seguente indirizzo:

BIF&ST c/o CASA DEL CINEMA
Largo Marcello Mastroianni, 1
00197 Roma (ITALY)