**2019中国国际儿童电影展影片征集报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **片名****（中英文）** |  |
| **出品单位** | **1. 4.****2. 5.****3. 6.** |
| **电影局批准文号** | **出品时间** | **影片长度** | **放映介质** |
| **主创人员**  | **编剧： 导演： 制片人：** **主演：****儿童主演：** |
| **故事梗概** |  |
| **联系人姓名1：**  | **职务：**  |
| **联系人姓名2：**  | **职务：**  |
| **电话：**  | **传真：** |
| **地址：** | **电子邮箱：** |

**地址：北京市海淀区北太平庄路25号豪威大厦102A室**

**电话： 010-82047292 010-82041245 邮编：100088 联系人：赵艳红**

**同 意 书**

**我同意本片报名参加电影节，不会在入围后撤回。**

**日期:**

**报送单位名称:**

**报送单位联系人:**

**报送单位公章：**