**2019中国国际儿童电影展 影片报名表**

● 填表前请仔细阅读电影展章程；

● 填表后请打印PDF文件并签名；

● 请将签名后的表格扫描后发至邮箱info@cicfif.cn；

● 请于2019年8月25日前将含英文字幕的DVD或蓝光样片寄至中国国际儿童电影展北京办公室：

**地址：**北京市海淀区北太平庄路25号豪威大厦102A室

**收件人：**赵艳红（女士）

**邮编：**100888

**电话：**010-82047292 010-82041245

或将可下载的、带水印的全片网络链接发至以下邮箱：

**邮箱：**info@cicfif.cn

**注意事项：**

报名表中的信息将用于电影展宣传、节刊印制及放映时的技术协调；

报名影片应为2017年1月1日之后完成；

用于报名的样片应与最终放映版本一致。

\*代表必填项

|  |  |
| --- | --- |
| **基本信息** | |
| \*原文名 |  |
| \*英文名 |  |
| \*国家/地区 |  |
| \*类型 | （真人长片/动画长片） |
| \*片长 | （不小于70分钟） |
| \*样片介质 | （DVD/Blu-ray/Online Screener） |
| \*放映介质 | （DCP/Apple ProRes 422/Other） |
| \*完成年份 | （2017/2018/2019） |
| \*对白语言 |  |
| \*字幕语言 |  |
| \*剧情简介 |  |
| **制片信息** | |
| \*姓名 |  |
| \*公司地址 |  |
| \*电话 |  |
| \*传真 |  |
| \*邮箱 |  |
| \*官网 |  |
| **导演信息** | |
| \*姓名 |  |
| \*电话 |  |
| \*邮箱 |  |
| \*创作简介 |  |
| **发行人信息** | |
| 姓名 |  |
| 公司地址 |  |
| 电话 |  |
| 传真 |  |
| 邮箱 | 注：添加一格 |
| 官网 | 注：添加一格 |
| **同意书**  我同意本片报名参加电影展，不会在入围后撤回。  日期：  姓名：  签名： | |