



۱- مشخصات اثر:

نام فیلم :
زمان فیلم:
تکنیک : استپ مووشن کات اوت دیجیتال
شرکت کننده در بخش : عضو (کودک) عضو (نوجوان) مربی سمت :
خلاصه موضوع فیلم:

۲- عوامل سازنده فیلم:

الف (بخش اعضا :

مربی راهنما:

نام و نام خانوادگی : سمت :

سال تولد :

نام مرکز :

تلفن ثابت: تلفن همراه : پست الکترونیک (ایمیل) :

اسامی اعضای گروه :

ب (بخش مربیان :

کارگردان:

نام و نام خانوادگی :

سال تولد : محل تولد :

نشانی دقیق :

تلفن ثابت: تلفن همراه : پست الکترونیک (ایمیل) :

ایده و متن :

پویانماها (انیماتورها) :

طراحی شخصیت و فضا سازی :

تدوین :

صدا و موسیقی :

۳- مشخصات فنی: دی وی DV دی وی دی DVD

۴- مدارک لازم به همراه فرم درخواست:

عکس ۳ × ۴ ، مشخصات اعضا ، عکس با کیفیت از پشت صحنه ، چند عکس از خود اثر ،

۵- نشانی دفتر جشنواره :

استان مازندران، شهرستان ساری، بلوار امیر مازندرانی، خیابان رودکی، بوستان کوشاسنگ، اداره کل کانون استان مازندران، آفرینش های هنری

تلفن: ۰۱۱ ۳۳۶۰۸۷۵۲ - ۳۳۶۰۸۷۵۱ ۰۱۱ دورنگار: ۳۳۶۰۸۵۶۴ ۰۱۱