Mitil
MARCHÉ INTERNATIONAL DES TÉLÉVISIONS & RADIOS INDÉPENDANTES ET LOCALES - INTERNATIONAL MARKET FOR INDEPENDENT & LOCAL BROADCASTERS

Vevey / Suiza - 20-23 Junio 2001

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EL MERCADO DE PROGRAMAS (VIDEOKIOSK) & Y EL CONCURSO

un solo formulario por programa / serie

CONTACTO De este programa, soy: ☐ Productor ☐ Distribuidor ☐ Agente / Representante

Nombre ..... Apellidos .....

Organización / Sociedad ..... Dirección .....

Código postal ..... Ciudad ..... País .....

✆ ..... Fax ..... E-mail .....

TÍTULO DEL PROGRAMA .....

Categoría: ☐ Entretenimiento ☐ Documental ☐ Ficción ☐ Especial

Breve sinopsis .....

.....

.....

Palabras clave (max. 10, in ingles solamente!) .....

.....

.....

DETALLES DE PRODUCCIÓN:

Producción propia / coproducción
(por favor, especifique el(los) nombre(s) .....

Coste por minuto (en US $) ..... Versión lingüística .....

Duración (en minutos) ..... Fecha de primera difusión .....

Formato de producción .....

Tipo de sistema: ☐ PAL ☐ SECAM ☐ NTSC
Derechos disponibles: ☐ TV ☐ Internet ☐ ninguno

☐ **Sí, deseo que mi programa participe también en el concurso de los Mitil de Oro.**
(declaro tener conocimiento y aceptar el reglamento adjunto para el concurso)

Gratis

MATCHMAKING:
Para presentar un programa, no está obligado a participar en el Mitil. En caso que usted decida participar y desee estar disponible para dar información complementaria a cualquier eventual comprador, se le agradece que nos indique toda la información necesaria para establecer el contacto (hotel, teléfono móbil, fechas de presencia en MITIL, etc.)

.....

.....

Su cinta estará a su disposición, una vez finalizado el concurso, (20.06.01) en la taquilla de recepción.

FECHA LÍMITE DE ENVÍO: 31 DE MAYO 2001

El signatario certifica que posee todos los derechos requeridos para representar a la sociedad de producción e inscribir el programa en MITIL.

FORMULARIO DE PAGO

Forma de pago: Euros € 50.- / inscrip.
(hasta 5 inscripciones por sociedad)
(para realizar un mayor número de inscripciones, puede informarse acerca de los precios especiales en: info@mitil.org)

Pago tarjeta de crédito

Cobren de mi tarjeta
la cantidad en euros de: €:.....

☐ Visa ☐ Eurocard / Mastercard ☐ Amexco

TARJETA DE CRÉDITO

N°

Fecha de expedición

Titular de la cuenta:
Se ruega que indique la dirección de facturación si ésta fuera distinta a la de la inscripción del programa.

.....

.....

.....

Firma del titular:

.....

Firma ..... **Lugar / Fecha** .....

Le agradecemos fotocopiar este formulario para toda inscripción suplementaria.

Este documento también está disponible online: **http://www.mitil.org/pdf/videokiosk-reg.pdf**

Se ruega que rellene esta plantilla y la envíe junto a su cinta (VHS, DV, Betacam) a
MITIL VIDEOKIOSK - SwissMedia Center, PO Box 517, CH-1800 Vevey/Suiza - Fax: +41 21 925 80 35

02/01