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

Vevey / Svizzera - 20-23 giugno 2001

FORMULARIO DI ISCRIZIONE PER LA «VIDEOKIOSK» E PER IL CONCORSO

(un solo formulario per ogni programma o serie)

CONTATTO Di questo programma io sono: ☐ Produttore ☐ Distributore ☐ Agente

Nome ..... Cognome .....

Organizzazione/Società ..... Indirizzo .....

Codice postale ..... Città ..... Paese .....

✆ ..... Fax ..... E-mail .....

TITOLO DEL PROGRAMMA .....

Categoria: ☐ Intrattenimento ☐ Documentario ☐ Fiction ☐ Speciale

Breve descrizione .....

.....

.....

Parole chiave (massimo 10, in inglese solo!) .....

.....

.....

DETTAGLI DELLA PRODUZIONE:

Produzione propria/co-produzione
(prego specificare il nome) .....

Costo al minuto (in US $) ..... Lingua Originale .....

Durata (in minuti) ..... Data della primo diffusione .....

Formato della produzione .....

Sistema: ☐ PAL ☐ SECAM ☐ NTSC
Diritti disponibili: ☐ TV ☐ Internet ☐ Nessuno

☐ **Si, desidero che il mio programma partecipi anche al concorso dei MITIL D'ORO.**
(Dichiaro di aver preso visione e di accettare il regolamento per il concorso quì accluso)

Gratuito

MATCHMAKING:
E' possibile iscrivere uno o più programmi anche senza partecipare personalmente alla manifestazione. Oppure si può partecipare di persona a MITIL ed essere disponibili per discutere di acquisti e vendite con eventuali partner. In ogni caso si prega di segnalare i propri riferimenti personali (telefono cellulare, e-mail, albergo durante la manifestazione e date di presenza,...)

.....

.....

Il materiale originale fornito sarà a disposizione per il ritiro alla fine del concosro (20/06/01) allo sportello d'accoglienza.

DATA LIMITE DELL'INVIO:31 MAGGIO 2001

Il sottoscritto conferma di possedere tutti i diritti richiesti per rappresentare la società produttrice e per sottomettere il programma al MITIL.

Formulario per il pagamento

Quota di Iscrizione Euros € 50.- per iscrizione, (fino a 5 iscrizioni per società)
(per più iscrizioni si prega di chiedere il prezzo speciale tramite info@mitil.org)

Pagamento

Prego di addebitare sulla mia carta di credito l'importo di Euro €:.....

☐ Visa ☐ Eurocard / Mastercard
☐ American Express

CARTA DI CREDITO

Numero:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Data di scadenza ☐☐☐☐

Titolare del conto:
Prego indicare l'indirizzo della fatturazione se è differente dell'indirizzo dell'iscrizione del programma

.....

.....

.....

Firma del titolare:

.....

Firma ..... **Data** .....

Si prega di fotocopiare questo formulario per iscrizioni supplementari.

Questo documento è anche disponibile sul http://www.mitil.org/pdf/videokiosk-reg.pdf

Si prega di riempire ed inviare il formulario completo assieme alla cassetta contenente i programmi (VHS, Betacam, DV) a:

MITIL VIDEOKIOSK - SwissMedia Center, PO Box 517, CH-1800 Vevey/Svizzera - Fax: +41 21 925 80 35

02/01