



Ente Autárquico del
Festival Internacional
de Cine de las Alturas

Inscripción

CONCURSO PROVINCIAL 2do LABORATORIO DE LAS ALTURAS
PARA DESARROLLO DE PROYECTO CINEMATOGRAFICO DE FICCIÓN

Ficha

TÍTULO:

NOMBRE COMPLETO DEL DIRECTOR O PRODUCTOR PRESENTANTE:

MAIL DE CONTACTO:

CELULAR DE CONTACTO