Ansökan kort fiktion

Projektets titel: _____ Projektets planerade format/längd: (min) _____	För Film i Västs noteringar:

Regissör: _____

Producent: _____

Produktionsbolag: _____

Adress: _____

Postnummer: _____ Postadress: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-mail: _____

Ort och datum: _____

Namnteckning: _____

Resumé av historien (max 5 rader):

Sänd in din ansökan per post till:
Film i Väst
att. kort fiktionsansvarig
Box 134
461 23 TROLLHÄTTAN

Film i Väst ansvarar ej för inskickat material.