




Kementerian
Pendidikan dan Kebudayaan



FORMULIR PENDAFTARAN FESTIVAL FILM PENDEK BPNB SUL-SEL

Nama Grup

| INFORMASI PENDAFTAR FILM | | |
|---|---|--|
| Nama Pendaftar (Ketua) | : | |
| Tempat, Tanggal Lahir | : | |
| Posisi Dalam Film (Sutradara/Produser/Lainnya) | : | |
| Alamat Lengkap | : | |
| No. Handphone | : | |
| WhatsApp  | : | |
| Alamat Email | : | |
| DATA SEKOLAH/ KAMPUS | | |
| Nama Sekolah / Kampus | : | |
| Alamat Lengkap | : | |
| No. Telepon/Fax. | : | |
| E-mail | : | |
| DATA KRU PRODUKSI | | |
| Produser | : | |
| Sutradara | : | |
| Penulis Naskah | : | |
| Penata Kamera | : | |
| Editor | : | |
| | : | |

Dengan ditandatanganinya Formulir ini, Peserta menyatakan telah membaca, memahami dan setuju untuk terikat dan tunduk pada seluruh Pernyataan, Syarat dan Ketentuan Festival Film Pendek BPNB Sulawesi Selatan.

Panitia,

_____, _____ 2017
Peserta,



Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan



DAFTAR ANGGOTA GRUP FESTIFAL FILM PENDEK BPNB SUL-SEL

Nama Grup

4X6
Ketua

Nama :

Alamat :

No. Handphone :

Asal Sekolah / Kampus :

Posisi Dalam Film :

Produser

Sutradara

Penulis Naskah

Penata Kamera

Editor

Lainnya (sebutkan) : _____

4X6

Nama :

Alamat :

No. Handphone :

Asal Sekolah / Kampus :

Posisi Dalam Film :

Produser

Sutradara

Penulis Naskah

Penata Kamera

Editor

Lainnya (sebutkan) : _____

4X6

Nama :

Alamat :

No. Handphone :

Asal Sekolah / Kampus :

Posisi Dalam Film :

Produser

Sutradara

Penulis Naskah

Penata Kamera

Editor

Lainnya (sebutkan) : _____

*Daftar anggota dapat digandakan bila perlu