



Kementerian
Pendidikan dan Kebudayaan



FORMULIR PENDAFTARAN FESTIFAL 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