

## 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 qui 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 concorso (20/06/01) allo sportello d'accoglienza.

**DATA LIMITE DELL'INVIO: 30 APRILE 2001**

Il sottoscritto conferma di possedere tutti i diritti richiesti per rappresentare la società produttrice e per sottoporre 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.mitol.org/pdf/videoiosk-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**