

# LINSSILUDE-KILPAILU

## ILMOITTAUTUMISLOMAKE

Elokuvan nimi: \_\_\_\_\_

Valmistumisvuosi: \_\_\_\_\_

Kesto: \_\_\_\_\_

Elokuvan ilmoittajan nimi: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Elokuvan tekijä/ työryhmä (nimi, tehtävä elokuvassa, ikä):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kilpailutyön sisältökuvaus:

---

---

---

---

---

Kyllä, elokuvan tekijöiden huoltajat ovat antaneet suostumuksen elokuvan esittämiseen.

Allekirjoittajalla tulee olla elokuvantekijöiden vanhemmilta lupa elokuvan esittämiseen Linssilude-kilpailussa sekä muissa Oulun kansainvälisen lasten- ja nuortenelokuvien festivaalin ja Valveen elokuvakoulun sopiviksi katsomissa tapahtumissa ja medioissa.

Allekirjoitus:

pvm \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_ paikka \_\_\_\_\_

Onnea kilpailuun!



Valveen  
**Elokuvakoulu**

