

## فرم شرکت در جشنواره لنزهای خاکی و خاطرات آسمانی

نام : .....

نام خانوادگی : .....

نام گروه و شهرستان : .....

تاریخ و محل تولد : .....

نشانی : .....

..... تلفن ثابت : .....

..... تلفن همراه : .....

..... پست الکترونیکی : .....

شرکت کننده در گروه :

عکس  خاطره  کلیپ 2 دقیقه  مستند 20 دقیقه

..... محل و موضوع آثار : .....

..... تاریخ : .....

..... تعداد و نوع آثار ارسال : .....

.....

**کد شرکت در جشنواره**