**فرم ثبت نام نخستین جشنواره استانی فیلم کوتاه رشت (۱۰۰ ثانیه)**

**نام اثر:**

**متقاضی شرکت در بخش: حرفه ای | موبایلی**

**نام کارگردان:**

**نام خانوادگی:**

**شماره ملی:**

**میزان تحصیلات:**

**استان: شهر:**

**رزومه هنری:**

**آدرس:**

**تلفن:**

**تاریخ و امضاء**