

第一屆澳門國際影展暨頒獎典禮

 $\mathbf{1}^{st}$ International Film Festival & Awards • Macao

澳門微電影徵集比賽

Macao Short Film Competition

報名表格

Entry Form

AU	
做电影石稱/SHOTEFIIII LILIE: _	
片長/Duration:	_分鐘/Minutes
故事簡介/Story introduction:	

Tel: +853 2850 9168 澳門宋玉生廣場336-342號誠豐商業中心13樓G座

Fax: +853 2850 9183 Alameda Dr. Carlos D'Assumpção, Centro Comerical Cheng Feng 336-342,13 Andar G, Macau



參賽者資訊 Participant information:

組別聯絡人 Contact Person	
姓名 Full Name	職位 Position
性別 Gender	出生日期 Date of Birth
聯絡電話 Contact Number	證件號碼 Macao ID No.
電郵地址 E-mail Address	

- *本人已閱讀比賽章程資料,並同意及遵守大會的比賽章程及細則
- *I have read the Competition Information and have agreed and abided by the Competition Rules and Regulations.

*

参賽者簽名 Signature:

日期 Date:

姓名 Full Name	職位 Position
性別 Gender	出生日期 Date of Birth
聯絡電話 Contact Number	證件號碼 Macao ID No.
電郵地址 E-mail Address	

- *本人已閱讀比賽章程資料,並同意及遵守大會的比賽章程及細則
- *I have read the Competition Information and have agreed and abided by the Competition Rules and Regulations.

參賽者簽名 Signature:

日期 Date:

姓名 Full Name	職位 Position
性別 Gender	出生日期 Date of Birth
聯絡電話 Contact Number	證件號碼 Macao ID No.
電郵地址 E-mail Address	

- *本人已閱讀比賽章程資料,並同意及遵守大會的比賽章程及細則
- *I have read the Competition Information and have agreed and abided by the Competition Rules and Regulations.

參賽者簽名 Signature:

日期 Date:

Tel: +853 2850 9168 澳門宋玉生廣場 3 3 6 - 3 4 2 號 誠 豐 商 業 中 心 1 3 樓 G 座

Fax: +853 2850 9183 Alameda Dr. Carlos D'Assumpção, Centro Comerical Cheng Feng 336-342,13 Andar G, Macau

姓名 Full Name		職位 Position		
性別 Gender	出生	日期 Date of Birth		
聯絡電話 Contact Number	證件對	虎碼 Macao ID No.		
電郵地址 E-mail Address				
*本人已閱讀比賽章程資料	,並同意及遵守大會的比賽章程及	と細則		
*I have read the Competition Information and have agreed and abided by the Competition Rules and Regulations.				
参賽者簽名 Signature:		日期 Date:		
参賽者簽名 Signature:		日期 Date:		
参賽者簽名 Signature:		日期 Date:		
参賽者簽名 Signature: 姓名 Full Name		日期 Date: 職位 Position		
		·		

- *本人已閱讀比賽章程資料,並同意及遵守大會的比賽章程及細則
- *I have read the Competition Information and have agreed and abided by the Competition Rules and Regulations.

参賽者簽名 Signature:

電郵地址 E-mail Address

日期 Date:

- *如所有表格內需填寫之資料未能齊備填妥,來件將會作廢。
- *Submission will be disqualified if any of the above information is missing.

主辦方專用

- □ 光碟 DVD
- □ 身份證副本 Macao Identity Card copy

Tel: +853 2850 9168 澳門宋玉生廣場336-342號誠豐商業中心13樓G座

Fax: +853 2850 9183 Alameda Dr. Carlos D'Assumpção, Centro Comerical Cheng Feng 336-342,13 Andar G, Macau