

# FESTIVAL TICINESE DEL FILM NON COMMERCIALE SWISS.MOVIE

REGIONE 4 - LAMONE 8 APRILE 2018

[www.abcdvideo.ch](http://www.abcdvideo.ch)

[www.ciac.ch](http://www.ciac.ch)

[www.movieval.ch](http://www.movieval.ch)

[www.videovam.ch](http://www.videovam.ch)

## FORMULARIO D'ISCRIZIONE

Può partecipare al Festival il video autore che realizza e presenta il filmato  
**NON A SCOPO COMMERCIALE E LUCRATIVO**

### **AUTORE DEL VIDEO:**

Nome e Cognome	
Indirizzo	
No. tel.	E-mail
Club di appartenenza	Libero

### **DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE CINEMATOGRAFICHE DELL'AUTORE:**

*(anni di attività amatoriale / corsi di formazione / diplomi / esperienza professionale / ecc.)*


### **LA PARTECIPAZIONE E' DIVISA IN 4 CATEGORIE :**

GIOVANE VIDEO AUTORE (fino a 25 anni) / data di nascita:
VIDEO AUTORE DILETTANTE – AUTODIDATTA
VIDEO AUTORE CON FORMAZIONE - PROFESSIONISTA
VIDEO REALIZZATO DA SCOLARESCE

*Sarà la Giuria del Festival a definire la categoria, secondo la descrizione del profilo.*

*La Giuria valuterà i filmati con i criteri definiti da Swiss.Movie (vedi Règlement des concours - [www.swissmovie.org](http://www.swissmovie.org)).*

# FESTIVAL TICINESE DEL FILM NON COMMERCIALE SWISS.MOVIE

REGIONE 4 - LAMONE 8 APRILE 2018

**TITOLO DEL VIDEO** (identico al titolo che appare sul filmato):

VIDEO MAX 15':	..... min. .... sec.
VIDEO MAX 1':	..... min. .... sec.

## DESCRIZIONE TECNICA:

GENERE:	<input type="radio"/> Documentario <input type="radio"/> Fiction <input type="radio"/> Categoria libera <input type="radio"/> Animazione <input type="radio"/> Opera di ricerca
ANNO DI PRODUZIONE:	
LINGUA:	<input type="radio"/> Italiano <input type="radio"/> Francese <input type="radio"/> Tedesco <input type="radio"/> Inglese
SOTTOTITOLI:	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No Italiano Francese Tedesco Inglese
SUONO:	<input type="radio"/> Mono <input type="radio"/> Stereo <input type="radio"/> Altro
FORMATO AUDIO	AAC 128K
FORMATO VIDEO:	<input type="radio"/> MPEG-2 H262 <input type="radio"/> MPEG-4 H264
RISOLUZIONE IMMAGINE:	<input type="radio"/> PAL 720 x 576 SD/Standard Definition 4:3 <input type="radio"/> PAL 1440 x 1080 HDV ( Dati da nastro HDV) 16:9 <input type="radio"/> PAL 1920 x 1080 Full-HD, 16:9 <input type="radio"/> PAL 3840 x 2160 UHD-1, 4K 16:9
FREQUENZA FOTOGRAMMI:	<input type="radio"/> 50 i (interlace, mezza immagine) <input type="radio"/> 50 p (progressiv, immagine totale)
<b>NB:</b>	<b>50 i:</b> raccomandabile per evitare lo "sfarfallio" durante la proiezione

## DISPOSIZIONI TECNICHE (sulla base delle attuali varietà nel settore video):

Supporti dati accettati	CHIAVETTA USB – 3.0 con allegato il NOME DEL MITTENTE ben leggibile
Velocità di lettura consigliata	200MB/sec
Capacità di memoria	a dipendenza della durata del filmato
Scelta di 6 tipi di chiavette USB	Transcend: Jet Flash 780 Extreme Speed USB 3.0 SanDisk: Extreme USB 3.0 Kingston: Data Traveler Hyper X USB 3.0 Lexar: Media Jump Drive P10 USB 3.0 Corsair: Flash Voyager GTX USB 3.0 Patriot: Memory Supersonic Magnum USB 3.0

## CONDIZIONI:

<p><b>Ogni autore può partecipare con più filmati possibilmente su un'unica chiavetta USB</b></p> <p>5 secondi di nero – senza suono prima dell'inizio del film</p> <p>5 secondi di nero – senza suono dopo la fine del film</p> <p>Prima di copiare/salvare il film, bisogna formattare un supporto USB che è già stato utilizzato con il PC</p> <p>Scegliere "formattare non veloce". Solo NTFS, e non FAT</p>
--

# FESTIVAL TICINESE DEL FILM NON COMMERCIALE SWISS.MOVIE

REGIONE 4 - LAMONE 8 APRILE 2018

## ELENCO MUSICHE:


## BREVE SINOSI:


*L'autore si assume le responsabilità riguardo i diritti d'autore.*

*Termine di iscrizione e invio entro il 31 dicembre 2017.*

*Il formulario e la chiavetta USB sono da inviare al Club di appartenenza, oppure a quello più vicino al proprio domicilio.*

### **ABCD**

Pres. Virgilio Artioli  
CP 1062  
6501 Bellinzona

### **CIAC**

Pres. Corrado Cannarozzo  
Via Luigi Taddei 3  
6962 Viganello

### **VAL**

Pres. Tiziano Klein  
CP 496  
6814 Lamone Cadempino

### **VAM**

Pres. Vincenzo D'Apuzzo  
Viale Villa Foresta 36  
6850 Mendrisio

**Luogo, data:**

**Firma:**

## OSSERVAZIONI:
