**第九届中国国际新媒体短片节**

**交易市场创投项目报名表**

**项目编号： （由工作人员填写）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **概况** | | | | | |
| 项目类型 | 短片 动画片 院线电影 网络大电影 | | | | |
| 项目名称 |  | | | | |
| 国家和地区 |  | | | | |
| 影片预计长度 | 分钟 | |  | 集数 |  |
| 拍摄形式 | □35mm □70mm □DV  □HDCAM □HD □其它\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 项目进行阶段 | □剧本写作 □融资 □前期筹备  □拍摄中 □后期制作阶段 | | | | |
| 项目总预算 | 人民币 | | | | |
| 现资金到位情况 | 人民币 | | | | |
| 已确定合作伙伴 |  | | | | |
| 是否已入围  其他融资市场:  （含年份与活动，  200字内） |  | | | | |
| **剧本** | | | | | |
| 剧本成形阶段 | □草稿 □完成 | | | | |
| 原创剧本 | □是 □否 | | | | |
| 如果是，注明编剧: 不是，注明原著作者: |  | | | | |
| 简介  （40字以内） |  | | | | |
| 内容概述（500字以内） |  | | | | |
| **导演/编剧** | | | | | |
| 姓名 | |  | | | |
| 出生年月 | |  | | | |
| 此项目是否是本人长片  处女作 | | □是 □否 | | | |
| 国家和地区 | |  | | | |
| 公司 | |  | | | |
| 电话 | |  | | | |
| 手机 | |  | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | |
| 简历和以往作品名单  （中文，200字内） | |  | | | |
| **制片人** | | | | | |
| 姓名 |  | | | | |
| 出生年月 |  | | | | |
| 国家和地区 |  | | | | |
| 公司 |  | | | | |
| 电话 |  | | | | |
| 手机 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 简历和制片作品名单  （200字内） |  | | | | |
| 制片公司简介  （200字内） |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **联系方式** | |
| 联系人姓名 |  |
| 公司 |  |
| 职务 |  |
| 电话 |  |
| 手机 |  |
| 电子邮件 |  |
| 注意事项：  剧本概要以PDF文档形式和报名表一起投递至组委会邮箱mk@csff.com.cn，收到组委会确认邮件后方属申报完成；或邮寄快递到组委会，邮寄地址：深圳市龙华区清庆路1号深圳广电集团文化创意产业园1栋16F，收件人：严晶玉，邮编：518026，联系电话：13632921566。  2．申请者必须为提交项目的版权持有人或者版权所有人代表。参赛前应办理剧本版权登记注册；  3．请保证所填联系人信息真实有效；  4．项目申报不收取任何费用；  5．所有报名文件与资料均不退还，组委会将统一保管，只作为中国国际新媒体短片节组委会评选材料之用；  6. 咨询电话：高仁鹤，电话：0755-23767297  严晶玉，电话：0755-23767301 | |