



VisualContainer

| MODULO RICHIESTA CONCESSIONE TEMPORANEA OPERE VIDEO | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ragione sociale | |
| Nominativo referente | |
| Cod. Fiscale/P. IVA | |
| Mobile | |
| Indirizzo Mail | |
| DATI DEL/DELLE OPERA/E | |
| Nome e cognome del/degli AUTORE/I | |
| Titolo completo del/delle OPERA/E | |
| ALTRI DATI | |
| Data screening (dal /al) | |
| N. Giornate | |
| Tipologia evento (screening singolo, rassegna) | |
| Location (cinema, festival, evento, mostra, etcc) | |
| Inviare ad amministrazione@visualcontainer.org | |

Il modulo d'ordine compilato ed inviato, conferma la richiesta del materiale video indicato e l'accettazione dei termini e delle condizioni della concessione ad uso temporaneo. Seguirà l'emissione del preventivo da confermare.

Data,

Firma

.....