



FORMULARIO CONFIRMACIÓN PARTICIPANTES AÑO: _____

Persona de contacto: _____

Email de contacto: _____

Nombre del canal o el/la streamer: _____

Teléfono de contacto: _____

País de producción: _____

Ciudad: _____

Sitio Web y RRSS: _____

CATEGORÍAS:

Señale las categorías en las que desean concurrir al certamen (mín. 1 y máx. 5)

- Mejor Canal Infantil
- Mejor Canal Juvenil
- Mejor Streamer Infantil
- Mejor Streamer Juvenil
- Mejor Canal Educativo
- Mejor Canal de Entretenimiento
- Mejor Canal Familiar
- Mejor Canal Científico
- Mejor Canal Histórico
- Mejor Canal Musical
- Mejor Canal de Cuentos y Relatos
- Mejor Canal Literario
- Mejor Canal Tecnológico
- Mejor Canal por la conservación del Medioambiente
- Mejor Canal de Humor
- Mejor Canal de Cocina
- Mejor Canal de Aventuras
- Mejor Canal de Deportes
- Mejor Película
- Mejor Cortometraje
- Mejor Dirección en Cine Infantil
- Mejor Guion Infantil
- Mejor Actor/Actriz Infanti/Juvenil
- Mejor Vestuario
- Mejor Montaje
- Mejor Película de Animación
- Mejor Cortometraje de Animación
- Otras categorías:

CÓMO PARTICIPAR:

1. Rogamos lean detenidamente las Condiciones de Participación que encontrarán en nuestra página web antes de confirmar su participación. Firmando este documento de confirmación, manifiestan que entienden y aceptan cada uno de los puntos establecidos en las Bases.
2. Para su inscripción y envío de material, siga las instrucciones especificadas en el apartado PARTICIPA de nuestra página web, claramente visible en la barra superior de menú de la misma.
3. Tras anunciarse el fallo del jurado, y en caso de resultar ganador, la declinación de su/s premio/s no le exime del pago de acreditación establecido en las BASES.
4. Cada participante podrá ser candidato a un máximo de 5 categorías con una o varias obras. Sólo en caso de resultar premiado, nunca antes, el participante tendrá que abonar una acreditación por importe de 195€ por cada categoría premiada.

Persona Responsable de la confirmación:

*Los datos indicados serán tratados de forma confidencial e interna para la organización

DNI:

Nombre completo:

Firma de la persona responsable