

المركز السينمائي المغربي



طلب الترخيص بالتصوير

المرجو طباعة هذه الصفحة، وملئ طلب الترخيص بالتصوير الخاص بكم بعناية و إرساله بالبريد إلى العنوان التالي: المركز السينمائي المغربي صندوق البريد 421 الرباط المغرب	عنوان الفيلم:
	الجنسية:
	الشكل: <input type="checkbox"/> سينما <input type="checkbox"/> 35 ملم <input type="checkbox"/> فيديو
	مدة الفيلم: <input type="checkbox"/> 16 ملم
	الفئة: <input type="checkbox"/> فيلم طويل <input type="checkbox"/> فيلم قصير <input type="checkbox"/> وصلة إخبارية <input type="checkbox"/> غيرها
	النسخة الأصلية:
	فترة التصوير:
	مكان التصوير:
	إسم وعنوان المنتج:
	إسم وعنوان المخرج:
	إسم وعنوان مدير الإنتاج:
	اسماء الممثلين الرئيسيين (إذا أمكن):
	الميزانية الإجمالية:
	الميزانية المستثمرة في المغرب:

التوقيع: