**ABRUZZO LGBT FILM FESTIVAL 2020 V edizione | 30MARZO/5APRILE 2020, L’AQUILA**

**BANDO DI CONCORSO COMPETITION ANNOUNCEMENT**  
La manifestazione si articola nelle seguenti categorie:  
*The festival is structured in the following categories*

Cortometraggi (fino a 30 min.) / Shortfilms (less than 30 minutes)

Lungometraggi (oltre i 70 min. ) / Feature films (more than 70 minutes)

1. Per partecipare alle selezioni dei concorsi Cortometraggi e Lungometraggi, è necessario seguire le procedure attraverso l’iscrizione ai seguenti siti:

*To participate to the short / web series / feature selections, you have to use one of the following submission platforms:*

CLICKFORFESTIVAL

1. La partecipazione ha un costo 10 € secondo la deadline scelta. Fino al 1 MARZO 2020 costo 10€

*We have an entry fees of 10€. Until 01 march 10€*

1. Ogni autore può partecipare con più video . Pagando una sola volta la tassa d’iscrizione può inviare una sola opera.

*Each author can participate in the Festival with several works and in each category just paying the registration fee (one for each deadline).*

1. Ciascun autore risponde del contenuto delle proprie opere

*Each author is responsible for the contents of its own work.*

1. I cortometraggi in lingue diverse dall’italiano dovranno essere completi di sottotitoli in italiano o inglese (in formato SRT. I sottotitoli impressi sono accettati solo nel caso siano in lingua italiana).

*If the dialogues of the film are not in Italian, the film must be completed by Italian or English subtitles. If you don't have Italian subtitles, it's the necessary to send us the English subtitles in SRT format and the dialogue list in case of selection.*

1. I video privi della documentazione richiesta o pervenuti oltre il termine suddetto potranno essere esclusi dalla selezione

*Movies received without the requested documentation or sent after the deadline could be excluded from the selection.*

1. I video selezionati saranno proiettati in base ad un programma che sarà pubblicato sul sito ufficiale del festival prima dell’inizio della manifestazione, e sottoposti all’esame di una giuria che assegnerà un premio per ciascuna categoria

*You will find the screenings program of the selected works on the official website www.aqhorrorfilmfestival.it before the beginning of the Festival itself. Judges will examine each work and award one for each category.*

1. In caso di selezione dovrà pervenire al festival entro tre settimane prima dell’inizio della manifestazione il film in versione fullhd. Nel caso di dialoghi diversi dall’italiano si dovrà inviare al festival una versione del film in fullhd con i sottotitoli in italiano (impressi o in versione SRT) oppure una versione del film priva di sottotitoli e i sottotitoli in inglese in versione SRT esclusivamente.

*In case of selection, a fullhd copy of the film must be sent to the festival 2 weeks before the beginning of the event. The copy must be free of any subtitles (or ONLY with Italian subtitles burned in). In case you don’t have the Italian subtitles, you must send the English subtitles (even in case of English dialogues) in SRT format. We will create the Italian subtitles that we can send you after the festival if you want to.*

1. In caso di selezione, non è possibile ritirare il film dalla competizione.

*Once a film is selected, it can not be overdrawn from the competition*.

1. Alla fine della competizione verranno assegnati i seguenti premi: Miglior cortometraggio. Miglior lungometraggio. People Choice Award

*Best Short Film. Best Feature Film. People Choice Award for the best feature.*

1. Ci si farà carico della spedizione dei premi nel caso in cui l'autore non sia presente il giorno della premiazione.

*Abruzzo LGBT Film Festival will take charge of awards shipping in case the winners are not present the day of the proclamation.*

1. Non è previsto il pagamento di alcuna tassa di proiezione agli autori/distributori dei film selezionati.

*The festival will not pay any screening fee to the authors/distributors of the selected films.*

1. La richiesta di partecipazione a ABRUZZO LGBT FILM FESTIVAL 2020 - V EDIZIONE implica l'accettazione integrale ed incondizionata del presente regolamento.

The submission at ABRUZZO lgbt FILM FESTIVAL 2020 – VTH EDITION constitutes full and unconditional acceptance of this regulation.

CONTACTS: info@abruzzolgbtfilmfestival.it, [www.abruzzolgbtfilmfestival](http://www.abruzzolgbtfilmfestival).it

**SCHEDA DI ISCRIZIONE CONCORSO – ABRUZZO LGBT FILM FESTIVAL 2020 V EDIZIONE**

LUNGOMETRAGGI / CORTOMETRAGGI / SERIE WEB

Entry form for FEATURE FILMS / SHORT FILMS competition VIDEO (movie)

Titolo del video (title of the video) ...............................................................

Anno di produzione (year of production) ...............................................................

Durata (running time) ...............................................................

AUTORI (authors) Regia (director) ...............................................................

Sceneggiatura (script writer) ...............................................................

Effetti speciali (special effects) ...............................................................

DOCUMENTAZIONE (documentation) Sinossi del film (short summary of film) ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................ ...............................................................................................................................

CONTATTI (contacts) Nome (name) ........................................................................................................................................ Indirizzo (address) ........................................................................................................................................ Città (city) ........................................................................................................................................ Nazione (country) ........................................................................................................................................ C.A.P. (only for Italy): ..............................

Tel. (phone): ..........................................

E-mail: ............................................................................................................................

Web: ...............................................................................................................................

**LIBERATORIA (italian)**

Il sottoscritto: ............................................................................................................................... autore / regista / produttore dell’opera ..................................................................................................................................................... autorizza l’Associazione L’Aquila Young a proiettare all’interno della manifestazione ABRUZZO LGBT FILM FESTIVAL 2020 la suddetta opera. Dichiaro inoltre l’utilizzo di musica originale nell’opera presentata, o di essere in possesso dei diritti nel caso la musica usata fosse protetta dal diritto d’autore. Una volta selezionato, il film non può essere ritirato dalla competizione.

Data Firma ................................. ..............................................................

*DISCLAIMER I the undersigned: ....................................................................................................................... author / director / productor of the work/works ..................................................................................................................................................... authorizes L’Aquila Young Association to screen the above during the ABRUZZO LGBT FILM FESTIVAL 2020. I do also declare that the work has an original soundtrack or to possess the requested copyrights. Once selected, the film can't be overdrawn from the competition.*

*Date Signature ................................. ...............................................................*

L’iscrizione al Festival implica l’accettazione del regolamento. Non saranno accettate domande incomplete. *The subscription to the Festival implies the compliance to regulations. Incomplete applications will not be accepted.*