



BUENOS AIRES ROJO SANGRE

Festival Internacional de Cine de terror, fantástico y bizarro

Nota para enviar escaneada a materialbars@gmail.com junto con el material adicional solicitado en las bases

XVII FESTIVAL BUENOS AIRES ROJO SANGRE
Autorización

En mi carácter de productor/director de _____,
autorizo a proyectar el mencionado film en el marco del XVII festival **Buenos Aires Rojo Sangre**, a realizarse entre el *27 de octubre* y el *6 de noviembre de 2016* en la Ciudad de Buenos Aires.

Firma y Aclaración:

Mail:

Teléfono:

Fecha:
